

الأنبوب الأنفي المعدي لطفلك

دليل التغذية والرعاية المنزلية

هذا الكتيب هو للطفل:

نوع الأنبوب:

حجم الأنبوب:

تاريخ إدخاله:

طول الأنبوب خارج الجسم:

تاريخ تغيير الأنبوب التالي:

نصيحة سريعة: حافظ على هذا الكتيب مع مستلزمات التغذية للعودة إليها بسرعة.

الأنابيب الأنفية المعديّة

لقد قررت أنت وفريقك الطبي أن طفلك سيستفيد من أنبوب التغذية. إن الهدف من أنبوب التغذية هو مساعدتك على توفير طريقة سليمة لتغذية طفلك في البيت ستساعد على تعزيز صحته ونموه. لقد تم وضع وتطوير هذا المورد لتقديم الدعم، والإرشاد وإعادة التأكيد وليكون أداة مفيدة خلال هذا الوقت. إننا نريدكم أن تشعروا بالثقة والإرادة القوية لدعم طفلكم. وإننا ندرك أن هذا ربما سيشكل تغييرًا كبيرًا لكم ولطفلكم.



المحتويات

1	دليل التغذية والرعاية في البيت
2	المحتويات
3	طرق التغذية
3	أنواع تحضير التغذية:
6	خطوات تغذية طفلك بواسطة المضخة:
7	خطوات تغذية طفلك بواسطة الجاذبية:
9	المحافظة على مستلزمات الأنبوب الأنفي المعدي نظيفة في البيت
9	تنظيف الأنبوب
9	الإدخال:
11	التأكد من مكان وضع الأنبوب
12	غسل الأنبوب:
12	إدارة الأدوية:
13	الملابس:
13	الأنشطة:
14	التنقل والسفر:
14	العناية بالفم:
14	العناية بالجلد:
15	الأخوة والأخوات:
16	استكشاف الأخطاء وإصلاحها
16	مشاكل تتعلق بالمضخة
16	مشاكل تتعلق بالجاذبية
16	احتمال انسداد/مقاومة
16	الطفل يعاني من الإسهال:
16	الطفل يعاني من القيئ/الغثيان:
17	الأنبوب به تسرب:
17	الجلد حول الخد أو الأنف أحمر اللون أو متورم:
17	لا أستطيع استعادة السائل لفحص مستوى الحموضة
17	مستوى الحموضة ليس أقل من 5.5
18	اعتبارات مالية اعتبارًا من يناير 2026

طرق التغذية

أنواع جداول مواعيد التغذية:

تتوفر طريقتان مختلفتان للتغذية بواسطة الأنبوب الأنفي المعدي: متواصلة ومتقطعة/بلعة. سيقوم أخصائي التغذية بمناقشة برنامج تغذية طفلكم ويعمل معكم لوضع وتطوير خطة تغذية. يمكن تعديل هذه الخطة إذا كانت احتياجات طفلكم الغذائية تحتاج تغييرًا مع مرور الوقت.

التغذية المتواصلة: يتم إعطاء هذه التغذية بمعدل متواصل وثابت طوال اليوم (16-24 ساعة). ويتم تزويد التغذية في المعدة باستعمال مضخة تغذية لإيصال كمية معينة من التغذية خلال عدد من الساعات.

التغذية المتقطعة/بلعة: يتم إعطاء كميات أكبر من حليب الأطفال في أوقات محددة لوجبات الطعام أثناء اليوم. ويتم استعمال ترتيبات للجاذبية، أو مضخات تغذية أو محقنة لوجبات التغذية هذه.

أنواع التحضيرات للتغذية:

حليب الأطفال البودرة بواسطة الأنبوب الأنفي المعدي:

يجب الاحتفاظ بالعلب غير المفتوحة في مكان جاف وبدرجة حرارة الغرفة

تأكد من التاريخ الصالح للاستعمال قبل انتهاء الصلاحية وتاريخ انتهاء الصلاحية

بعد أن تفتح العبوة:

- اكتب على العبوة تاريخ وساعة فتحك العبوة.
- احتفظ بالعبوة مغلقة عندما لا تكون تستعملها.
- للأطفال الرضع، تأكد أنك تستعمل ماءً مغليًا بعد تبريده وذلك لتحضير التغذية. يمكنك تحضير كمية كافية لطوال اليوم من حليب الأطفال واحتفظ بها في الثلاجة لحين الاستعمال. يجب عدم تحضير كمية لأكثر من يوم واحد كل مرة.

حليب الأطفال السائل بواسطة الأنبوب الأنفي المعدي:

يمكن الاحتفاظ به بدرجة حرارة الغرفة إلى أن تفتح العبوة.

بمجرد أن تفتح العبوة، يمكن الاحتفاظ به فقط في الثلاجة ولمدة 24 ساعة فقط. وبعد ذلك يجب التخلص منه. ولهذا السبب، يجب عدم تحضير حليب الأطفال لمدة أكثر من 24 ساعة في كل مرة.

أحيانًا، هذه الأنواع من حليب الأطفال تحتاج إضافة بعض السوائل إليها (تسمى هذه الأنواع أحيانًا حليب مركز) - تحدث مع أخصائي التغذية الخاص بكم إذا كنت بحاجة لبعض الإرشاد بشأن هذه التحضيرات.

بعض تحضيرات حليب الأطفال تكون أكثر كثافة وقد تسبب عطشًا في المضخة بحيث يصدر عنها إشارة إنذار - إذا حصل هذا الأمر تحدث مع أخصائي التغذية الخاص بكم.

إذا كان طفلكم تتم تغذيته جزئيًا بواسطة الفم بكمية إضافية من الحليب - فإن الحليب الذي يبقى في زجاجة الحليب يجب التخلص منه بعد ساعة واحدة، إن لعب طفلكم سيختلط مع الحليب في الزجاجة ويسبب تحلل الحليب بمعدل أسرع.



الحليب البشري بواسطة الأنبوب الأنفي المَعدي:

احتفظ بزجاجات الحليب أو أكياسه في الثلاجة أو الفريزر.

اكتب تاريخ وساعة ضخ هذا الحليب من الثدي على زجاجة الحليب أو كيسه.

املا زجاجة الحليب إلى 4/3 حجمها إذا كنت ستضعها في الفريزر لأنها ستتمدد.

ضع الحليب المجمد في الثلاجة لمدة 24 ساعة تقريباً حتى يذوب ويتحول إلى سائل. ومن المفيد أن تكتب تاريخ وساعة تحول الحليب إلى سائل. كما يجب عدم وضع الحليب البشري مجدداً في الفريزر.

بمجرد أن تتم تدفئة الحليب البشري يمكن استعماله لمدة 4 ساعات وبعد ذلك يجب التخلص منه، يجب ألا تضع هذا الحليب مرة أخرى في الثلاجة بعد أن تكون قد تمت تدفئته للاستعمال.

إذا كان طفلكم تتم تغذيته جزئياً بواسطة الفم بكمية إضافية من الحليب – فإن الحليب الذي يبقى في زجاجة الحليب يجب التخلص منه بعد ساعة واحدة، إن لعاب طفلكم سيختلط مع الحليب في الزجاجة ويسبب تحلل الحليب بمعدل أسرع.

للمزيد من المعلومات عن تخزين الحليب، انقر هنا: <https://www.cdc.gov/breastfeeding/breast-milk-preparation-and-storage/handling-breastmilk.html>



يجب عدم تبادل الحليب الذي تم ضخه من الثدي مع آخرين.

كيف تستطيع إعطاء الحليب الذي تم ضخه من الثدي بواسطة الأنبوب الأنفي المَعدي

يحتوي حليب البشري على مواد دهنية مهمة يحتاجها الأطفال الرُّضع للنمو والاحتفاظ بصحة جيدة. وعندما يبقى الحليب البشري في وعاء أو علبة، فإن الدهون ستصعد إلى الأعلى وربما لن تصل إلى الطفل إلا إذا كنا حريصين للغاية. الهدف هو التأكد أن الدهون ستصل إلى الطفل ولن تبقى عالقة في الأنبوب أو وعاء الحليب.

1. التغذية بواسطة المحقنة

ضعوا الحليب البشري في محقنة.

يجب أن تدعوا الحليب يتدفق ببطء إلى داخل الأنبوب الأنفي المَعدي.

استعملوا نفس المحقنة لغسل الأنبوب بنفس الطريقة التي استعملتها للتغذية وذلك لضمان أن الدهون قد ذهبت كلها إلى الطفل.

2. ضخ الحليب البشري بواسطة كيس أو أكياس جاذبية

عندما يكون الحليب في كيس تغذية، يمكن أن تلتصق الدهون في جوانب الكيس ولا تذهب إلى الطفل.

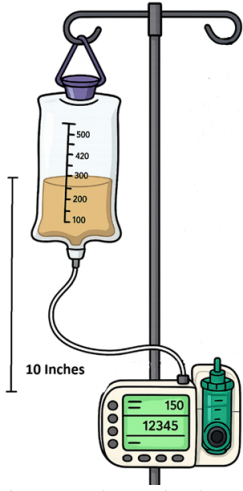
لمنع هذا من الحدوث، يجب أن تضغط الزجاجة بلطف أو تلفها بشكل دائري أثناء التغذية.

هذا من شأنه المحافظة على الدهون مختلطة داخل كيس الحليب بحيث يستطيع الطفل الحصول عليها كلها.

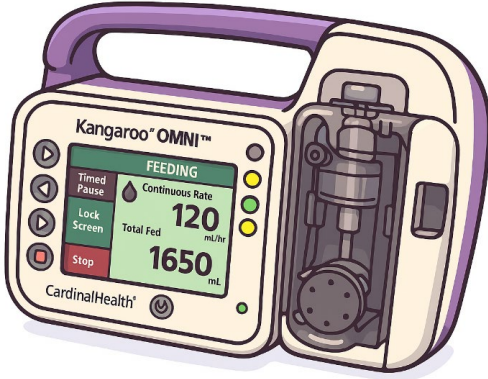
لماذا يُعتبر هذا أمراً مهماً

يحتاج الأطفال الدهون في الحليب البشري لمساعدة أدمغتهم وأجسامهم على النمو. إذا بقيت الدهون في الوعاء أو الأنبوب، فإن الطفل سيفقد مواداً غذائية مهمة. إن الاحتفاظ بالدهون مختلطة مع الحليب يجعل التغذية أفضل وأكثر سلامة.

خطوات لتغذية طفلكم بواسطة المضخة



- 1) يجب أن تغسلوا يديكم
 - 2) تفحصوا وضع مكان الأنبوب
 - أ) يجب قياس طول الأنبوب الخارجي
 - ب) يجب تفحص نسبة الحموضة من خلال سحب بعض محتويات المعدة بواسطة المحقنة وفحص نسبة الحموضة على شريط فحص الحموضة
 - 3) تفحص تاريخ انتهاء الصلاحية على حليب الأطفال، حسب الطلب. يجب أن تسمح لحليب الأطفال الذي كان في الثلاجة أن يصبح دافئاً حسب حرارة الغرفة.
 - 4) يجب أن تصب حليب التغذية في الكيس. لا تضع أكثر من 4 ساعات من التغذية في الكيس مرة واحدة.
 - 5) يجب أن تعلق كيس التغذية على العمود. يجب أن تعلق كيس التغذية بحيث تكون المسافة بين قمة المضخة إلى مستوى السائل في الكيس تعادل 10 إنشات. يجب أن تصل الكاسيت إلى المضخة.
 - 6) تأكد أن المضخة موصولة في منفذ كهربائي أو أنها مشحونة بشكل كافٍ
 - 7) يجب أن تقوم بتركيب الأنبوب على المضخة. إن تركيب الأنبوب يسمح بإزالة الهواء بحيث لا يدخل إلى معدة الطفل
 - 8) حدد معدل تسليم حليب التغذية وحجمه، عند الحاجة. قد يستلم طفلك تغذيته بشكل متواصل أو بشكل متقطع.
 - 9) يجب أن تقوم بغسل الأنبوب حسب التعليمات قبل وصل أنبوب التغذية.
 - 10) يجب أن تقوم بوصل طرف مجموعة التوصيل إلى أنبوب التغذية.
 - 11) معدل تغذية طفلي هو _____ كمية الوقت الذي يستغرقه تسليم التغذية هي _____.
 - 12) أثناء التغذية، يجب أن يخضع طفلك للإشراف والمراقبة وأن يكون في وضع جالس مع الدعم والسند الجيد وقليل من الميل إلى الوراء. بعض الأطفال قد يكونون على استعداد للقيء أكثر من غيرهم أثناء التغذية. إذا كان طفلك يعاني من هذا الاحتمال، حاولوا المحافظة على وضعه جالساً أثناء التغذية.
- إذا كان طفلك يتناول تغذيته بشكل مستمر تحدثي مع أخصائية العلاج الوظيفي عن أفضل الطرق لوضع طفلك أثناء التغذية في الليل. بعض أفلام الفيديو لاستكشاف أخطاء المضخة وإصلاحها من الشركة المصنعة، عند السماح بذلك: OMNI - Troubleshooting video snippets | Cardinal Health Canada

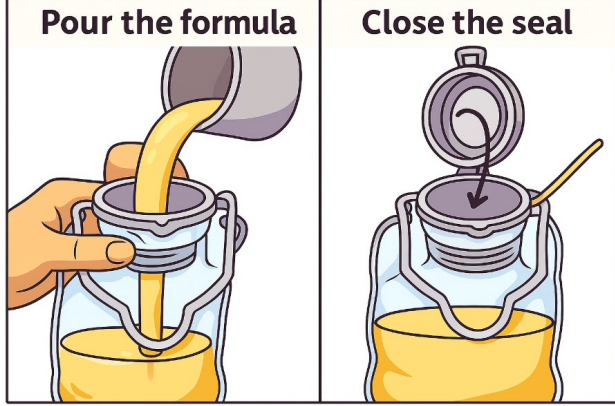


مضختم ستأتي من _____

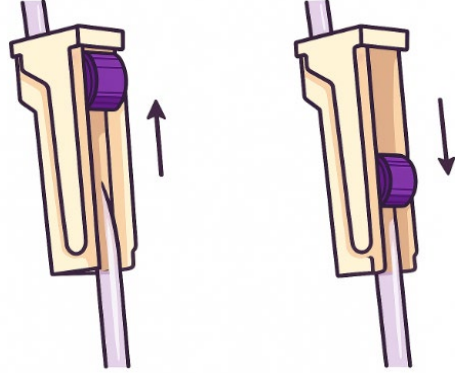
خطوات لتغذية طفلكم بواسطة الجاذبية



- (1) يجب أن تغسلوا يديكم
- (2) تفحصوا وضع مكان الأنبوب
- (أ) يجب قياس طول الأنبوب الخارجي
- (ب) يجب تفحص نسبة الحموضة من خلال سحب بعض محتويات المعدة بواسطة المحقنة وفحص نسبة الحموضة على شريط فحص الحموضة
- (3) تفحص تاريخ انتهاء الصلاحية على حليب الأطفال، حسب الطلب. يجب أن تسمح لحليب الأطفال الذي كان في الثلاجة أن يصبح دافئًا حسب حرارة الغرفة.



- (4) يجب أن تصب حليب التغذية في الكيس. لا تضع أكثر من 4 ساعات من التغذية في الكيس مرة واحدة.
- (5) يجب أن تعلق كيس التغذية بحيث يكون أعلى من رأس طفلك.
- (6) يجب أن تملأ حجرة التنقيط لغاية النصف 2/1 وذلك بفتح القامط أو المشبك اللفاف ببطء. وعندما يصبح المشبك اللفاف مفتوحًا جزئيًا، يجب إعداد الأنبوب وتركيبه بالشكل الصحيح لإزالة الهواء.
- (7) اغسل الأنبوب حسب التعليمات قبل وصل أنبوب التغذية.
- (8) يجب أن تقوم بوصل طرف مجموعة التوصيل إلى أنبوب التغذية.



- (9) مع استعمال المعادلة الواردة أدناه، والوقت المطلوب لتزويد التغذية، يمكنك تحديد عدد القطرات في الدقيقة
عدد القطرات في الدقيقة = الوقت (بالدقائق) / الحجم الكامل (مليلتر) x معامل القطرات (القطرات/مليلتر)

معلومات طفلي

الوقت / الحجم الكامل x معامل القطرات = قطرات في الدقيقة

يمكنك العثور على معامل القطرات على كيس التغذية. Gtts=drops

- (10) افتح المشبك اللفاف بحيث يحصل طفلك على _____ قطرات في الدقيقة.

- (11) أثناء التغذية، يجب أن يخضع طفلك للاشراف والمراقبة وأن يكون في وضع جالس مع الدعم والسند الجيد مع قليل من الميل إلى الوراء. بعض الأطفال قد يكونون على استعداد للقيء أكثر من غيرهم أثناء التغذية. إذا كان طفلك يعاني من هذا الاحتمال، حاولوا المحافظة على وضعه جالسًا أثناء التغذية. إذا كان طفلك قادرًا على استعمال الكرسي المرتفع للأطفال فإن هذا يعتبر خيارًا عظيمًا، إنه يضمن أن يتم التعامل مع التغذية كوجبات طعام ويسمح بأن يبقى الأطفال في وضع جالس مع الدعم والسند الجيد.

المحافظة على مستلزمات الأنبوب الأنفي المعدي نظيفة في البيت

تنظيف الأنبوب

يجب تنظيف قناة أو خندق أنبوب التغذية كل يوم.

إذا تم فك أنبوب الطفل وعدم استعماله لمدة أكثر من شهر واحد (1)، فإن هذا الأنبوب يمكن تنظيفه وإعادة وصله وإدخاله.

يستعمل الموظفون والموظفات في المستشفى مستلزمات لتغذية الأطفال يمكن التخلص منها بسهولة أي للاستخدام مرة واحدة وذلك لعدة أسباب. ولكن في البيت، يمكن استعمال مستلزمات التغذية أكثر من مرة بدون أي خطر.

تنظيف الكيس في البيت:

هذا أمر مهم لمنع نمو البكتيريا.

يجب الاحتفاظ به، ما بين فترات التغذية، في الثلاجة. إن الحرارة الباردة تساعد على خفض معدل نمو البكتيريا.

ويجب، مرة واحدة في اليوم، تفكيك المحاقن، وغسلها بالماء والصابون، ثم شطفها بالماء وتركها تجف في الهواء.

بعد التغذية الأخيرة في اليوم، يجب غسل الكيس والأنبوب كالمعتاد بالماء الساخن والصابون ثم شطفها بمحلول الخل (1/4 كوب من الخل مع 1 كوب من الماء). ويجب بعد ذلك الشطف بالماء وتخزينها كالعادة في الثلاجة.

الأطفال الذين يتناولون التغذية باستمرار يجب التوقف عن التغذية كل 4 ساعات ليتم تنظيف الكيس وغسله بنفس الطريقة.

يجب تغيير أكياس التغذية مرة كل أسبوع، أو في وقت مبكر عند الضرورة.

المحاقن: يمكن غسلها بالماء والصابون لمدة أسبوع؛ ويجب أن تتأكد عند إعادة تركيبها أنها غير مشوهة أو ملتوية أو أصابها تلف وأنها ما تزال تستطيع قراءة الإشارات المكتوبة عليها.

الإدخال

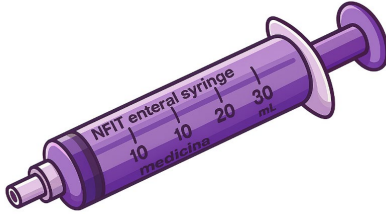
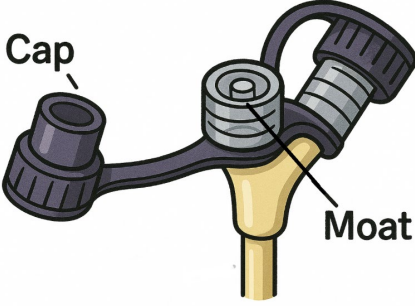
إذا أمكن، استعملي فتحة الأنف التي سيتم من خلالها إدخال الأنبوب الأنفي المعدي لطفلك بالتناوب، أي الفتحة اليمنى ثم الفتحة اليسرى.

الخطوة 1:

تأكدتي أن جميع الأشياء التي تحتاجينها قريبة منك وفي متناول اليد. ومن الأسهل أن يتوفر اثنان من مزودي الرعاية للقيام بهذه المهمة معاً، إذا أمكن.

ستحتاجين الأمور التالية:

- الأنبوب الأنفي المعدي لطفلك
- شريط لاصق: تتوفر أنواع مختلفة من الشريط اللاصق في الأسواق، ولكن أيًا كان نوع الشريط الذي تستعملينه، سيكون من الأسهل أن تحرصي على قصه إلى قطع مناسبة قبل البدء بالإدخال.
- ماء (أحيانًا سيكون من الضروري أن يكون الماء معقمًا – تأكدتي من ذلك مع مزود الخدمة إذا لم تكوني على ثقة)



- قلم خطاط / ماركر، ثابت وغير سام
- محقنان (2)
- شرائط لفحص نسبة الحموضة

الخطوة 2:

اغسلي يديك وجهزي المساحة الكافية للعمل. الأطفال الرُّضّع الأصغر حجمًا والأطفال الصغار قد يحتاجون لفهم ووضعهم على سطح مستو. أما الأطفال الأكبر سنًا فقد يكون من الأفضل وجود ما يشغل انتباههم ومن الممكن أن يجلسوا في أحد الكراسي. إذا لم تكوني في البيت وأردت إعادة إدخال أنبوب طفلك، ربما من الممكن استعمال طاولة تغيير حفاضات الأطفال للمساعدة على تحديد موقع صغار الأطفال في الوضع الصحيح.

الخطوة 3:

خذي قياس الأنبوب الأنفي المعدي الخاص بطفلك. امسكي الأنبوب عند النقطة الأولى حيث تخرج مواد التغذية، ضعيه على طرف أنف طفلك، وبعد ذلك خذي قياس المسافة لغاية شحمة الأذن ثم إلى الأسفل لغاية عظمة الصدر/عظمة القص. إن نصف المسافة ما بين عظمة الصدر/عظمة القص والسرة هي الطول الصحيح المطلوب. ضعي علامة هذه النقطة على الأنبوب باستعمال القلم الخطاط. ثم كرري القياس وتأكدي أنك حصلت على نفس القياسات.

الخطوة 4:

ضعي الأنبوب في الماء أو في مادة تشحيم تذوب في الماء (بعض الأنابيب تكون مغطاة بطبقة من الطلاء ويجب استعمال الماء فقط معها)

ادخلي نهاية الأنبوب في فتحة أنف طفلك واستمري في دفعها باتجاه مؤخرة الأنف. احرصي على أن يكون الهدف إلى الأسفل.

واصلتي دفع الأنبوب حتى يصل إلى العلامة التي وضعتها على الأنبوب. إذا شعرت بأية مقاومة أثناء تحريك الأنبوب، توقفي، لا تحاولي دفع الأنبوب بالقوة. أحيانًا، الأطفال الأكبر سنًا يمكنهم أن يبلعوا بعض الماء، إذا كان بإمكانهم القيام بذلك بشكل سليم، للمساعدة على تقدم الأنبوب. أما صغار الأطفال فيمكنهم مص اللهاية للمساعدة على دفع الأنبوب وتقدمه.



إذا لاحظت، في أي لحظة أثناء هذا الإجراء، تغيرًا في لون طفلك، أو سعاله أو اختناق، توقفي فورًا واسحبي الأنبوب. إن القصبة الهوائية قريبة جدًا من المريء (العضو الذي يحمل الطعام من الفم إلى المعدة)، وفي هذه الحالة قد يكون الأنبوب قد دخل في القصبة الهوائية بدلاً من المريء.

الخطوة 5:

ثبتي الأنبوب في المكان الصحيح باستعمال الشريط اللاصق. اجعلي الشريط اللاصق قريباً من الأنف بقدر الإمكان. تجنبي أية التواءات في الأنبوب عندما تضعي الشريط اللاصق عليه. إذا لاحظت في أي وقت من الأوقات أن الشريط اللاصق على أنبوب طفلك قد أصبح مبللاً، أو رخوًا أو متسخًا فيجب استبداله لتجنب إمكانية خروج الأنبوب عن غير قصد.

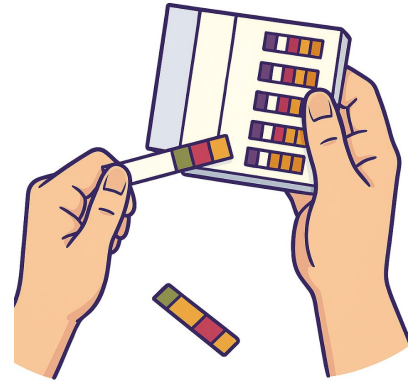
الخطوة 6:

خذي محقنة واجعليها متصلة بالأنبوب الأنفي المعدي من المنفذ الجانبي واسحبي قليلاً من محتويات المعدة. لن تحتاجي سوى 1-2 مليلتر فقط.

ضعي هذا السائل على شريط فحص الحموضة. يجب أن تكون نسبة الحموضة على الشريط 5.5 أو أقل.

أحياناً لا يمكنك أن تسحبي أي سائل من المعدة – وهذا قد يحدث إذا كان طفلك قد بقي منذ فترة قصيرة أو أن الأنبوب في مكان مرتفع داخل المعدة. انظري قسم "استكشاف الأخطاء وإصلاحها" لمعرفة الخطوات التي يمكنك اتخاذها إذا حدث هذا الأمر.

تذكري: من دواعي السلامة ألا يستعمل طفلك هذا الأنبوب قبل أن تتأكدي أنه أصبح في معدة الطفل.



الخطوة 7:

انتقلي إلى هذه الخطوة فقط إذا كنت متأكدة من وضع الأنبوب في المكان الصحيح باستعمال مقياس الحموضة.

إذا كان أنبوب طفلك يحتوي على سلك توجيهه، اغسلي داخل الأنبوب باستعمال 10 مليلتر من الماء من خلال المنفذ الجانبي (لصغار الأطفال يكفي استعمال 2 مليلتر ماء).

التأكد من وضع الأنبوب في المكان الصحيح

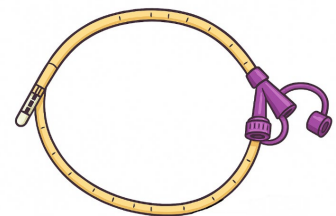
قياس الأنبوب

تأكدي من طول الأنبوب الداخلي وذلك من خلال تفحص القياس عند فتحة الأنف

تأكدي من طول الأنبوب الخارجي من خلال قياس الأنبوب من فتحة الأنف إلى المحور hub عند نهاية الأنبوب

قياس مستوى الحموضة

يجب أن يتم وصل محقنة من نوع ENfit تكون أكبر من 5 مليلتر مع منفذ الأنبوب، ثم اسحبي كمية قليلة من سائل المعدة لفحص نسبة الحموضة – إذا كان الأنبوب قد تم غسل داخله بالماء قبل هذا الإجراء، يجب التخلص من هذه الكمية قبل الفحص.



إذا كان السائل على مستوى حموضة 5 - 5.5 أو أقل، فإن هذا السائل على الأغلب هو سائل من المعدة وأن الأنبوب في المعدة

محتويات المعدة قد تبدو شبيهة بالحليب الصناعي أو حليب التغذية. إذا لم تكوني قادرة على سحب السائل من المعدة، انظري قسم "استكشاف الأخطاء وإصلاحها".

استكشاف الأخطاء وإصلاحها فيما يتعلق بمستوى الحموضة

تأكدي أن المحقنة هي بحجم أكثر من 5 مليلتر حيث أن الحجم الأصغر يمكن أن يسبب انهيار الأنبوب

استعمال أشعة إكس (X-Ray) للتأكد من وضع الأنبوب الأنفي المعدي في المكان الصحيح

أثناء وجودكم في المستشفى، قد يتم التأكد من وضع أنبوب طفلك في المكان الصحيح باستعمال أشعة إكس (X-Ray). وقد يتم هذا الأمر لعدة أسباب ربما تشمل المرض الخطير، أو ضعف عصبي، أو تخدير الطفل، أو صعوبة في إدخال الأنبوب.

أما في البيت، فيتم التأكد من وضع الأنبوب في المكان الصحيح بواسطة استعمال المقاييس الداخلية والخارجية ومستويات الحموضة في المعدة. إذا كان لديك أي شك بأن الأنبوب ليس في مكانه الصحيح، يجب إخراج الأنبوب وإعادة إدخاله مرة أخرى. وليس من المطلوب استعمال أشعة إكس في البيت للتأكد أن الأنبوب في المكان الصحيح.

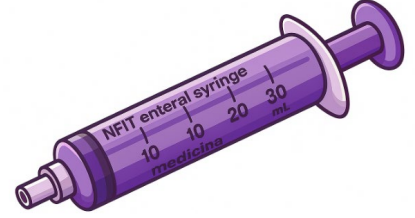
التنظيف والغسل من الداخل

تنظيف وغسل الأنبوب الأنفي المعدي يعتبر خطوة مهمة للمحافظة عليه نظيفًا ومنع الانسداد داخل الأنبوب. يجب أن تقوم بغسله تكررًا من خلال تدفق الماء داخله. إذا لم يتم تنظيف الأنبوب الأنفي المعدي بهذه الطريقة، فإن حليب الأطفال قد يلتصق داخله ويسبب انسداد الأنبوب. كما أن التنظيف بتدفق المياه يسمح بإعطاء المزيد من السائل الذي يحتاجه طفلك. سيقوم أخصائي التغذية الخاص بك بإخبارك عن كمية المياه التي يجب أن تتدفق داخل الأنبوب لتنظيفه.

روتين تنظيف أنبوب طفلي هو:

_____ مليلتر قبل كل تغذية وبعدها

_____ مليلتر مع كل دواء



يجب أن تقوم بتنظيف الأنبوب من خلال تدفق الماء داخله:

- قبل كل تغذية وبعدها.
 - كل 4 ساعات أثناء التغذية المتواصلة.
 - قبل وبعد إعطاء طفلك الدواء من خلال الأنبوب الأنفي المعدي وفيما بين كل دواء وآخر إذا كان طفلك سيتناول عدة أدوية.
- يجب إجراء عملية التنظيف بالماء من خلال استعمال محقنة بحجم 30 مليلتر أو أكبر وذلك للتحقيق من الضغط الزائد على الأنبوب والمعدة – المحاقن الأصغر حجمًا تسبب المزيد من الضغط ويمكن أن تؤدي إلى تمزق الأنبوب.

إذا شعرت بأية مقاومة أو صعوبة أثناء تنظيف الأنبوب، **توقفي فورًا** وانظري قسم "استكشاف الأخطاء وإصلاحها". يجب ألا تدفعي الماء بالقوة أبدًا داخل الأنبوب لتنظيفه.

كيفية إعطاء الدواء للطفل

- تأكدي أن الأنبوب في المكان الصحيح
- إذا كان طفلك يتناول تغذيته ولا يمكن إعطاءه الدواء قبل التغذية أو بعدها، يجب أن تتوقفي عن التغذية
- نظفي الأنبوب بتدفق الماء داخله من خلال استعمال محقنة بحجم 35 مليلتر مع تحديد الحجم مسبقًا
- إذا كان الدواء سيتم استعماله على شكل أقراص، تأكدي من الصيدلية أن الأقراص يمكن استعمالها بعد سحقها
- يجب سحق القرص حتى تصبح ناعمة للغاية وذلك للتأكد أنها لن تؤدي إلى انسداد الأنبوب.
- تأكدي أن قرص الدواء قد ذاب تمامًا قبل إعطائه للطفل، ذلك أن كميات صغيرة للغاية يمكنها أن تؤدي إلى انسداد الأنبوب.
- يجب القيام بالمزيد من إجراءات التنظيف باستعمال كميات من المياه ما بين 1-5 مليلتر وذلك فيما بين الأدوية وبعد كل منها. إن التنظيف بواسطة تدفق المياه يضمن أن الدواء لم يلتصق داخل الأنبوب الأمر الذي قد يؤدي إلى انسدادها، كما أن التنظيف يمنع الأدوية من الاختلاط مع بعضها البعض داخل الأنبوب، الأمر الذي قد يؤدي أيضًا إلى انسداد الأنبوب.



- يجب عدم خلط الأدوية مع حليب الأطفال – إن هذا من شأنه أن يزيد من كثافة التغذية الأمر الذي يؤدي إلى الانسداد أو عدم إعطاء الدواء بالكمية الصحيحة.
- يجب أيضاً تخفيف كثافة الدواء السائل بخلطه بالماء بنسبة 1:1 وذلك للتقليل من خطر انسداد الأنبوب. كما أن تخفيف الدواء السائل يساعد على تجنب اضطراب المعدة الذي يمكن أن يحدث حيث أن العديد من الأدوية الحلوة والدبقة يمكن أن تسبب القيء أو الاسهال عندما يتم إعطاؤها مباشرة في داخل المعدة.
- أحياناً تكون الأدوية في جرعات صغيرة للغاية بحيث يجب استعمال محقنة أصغر حجماً، ويمكنك استعمال محاقن أصغر حجماً مع قليل من القوة بعد التأكد أولاً أن الأنبوب يعمل بشكل جيد مع محقنة من قياس 30 ملليتر.
- يجب إكمال التنظيف تماماً قبل غلق الأنبوب أو العودة إلى التغذية.

أنشطة يومية:

السلامة:

- يجب أن تخضع جميع إجراءات التغذية للإشراف والمراقبة
- يجب أن يكون طفلك جالساً بزاوية 30-درجة (أو أعلى) أثناء التغذية وذلك لمنع حليب الأطفال من دخول أنابيب التنفس.
- يجب تثبيت الأنبوب بواسطة الشريط اللاصق وذلك لمنع الانفلات أو التسبب في خنق الطفل.

السباحة:

يستطيع طفلك ممارسة السباحة مع الأنبوب الأنفي المعدي مثبت في مكانه، وتأكد، بعد السباحة، من استبدال الشريط اللاصق الذي كان يثبت الأنبوب في مكانه.

يجب بعد السباحة الاستحمام بالدوش وتجفيف المنطقة حول فتحة الأنف تماماً.

الملابس:

لن تكوني بحاجة لأية ملابس خاصة. ولكن، يُرجى أن تتذكر ما يلي:

- يجب عدم استعمال الدبوس المشبك لتثبيت الأنبوب الأنفي المعدي على ملابس طفلك. إن هذا الدبوس يمكن أن يخرق الأنبوب ويمزقه. يجب استعمال الشريط اللاصق إذا كان طول الأنبوب زائداً عن المطلوب.
- تجنبي الملابس ذات الرقبة الضيقة، حيث أن ارتداء مثل هذه الملابس وخلعها قد يؤدي إلى انفلات الأنبوب.
- استعمال قفازات بدون أصابع mittens أو جوارب على الأيدي الصغيرة قد يساعد على منع الطفل من شد الأنبوب الأنفي المعدي وانفلاته.

أنشطة:

- يستطيع طفلك العودة إلى ممارسة أنشطته العادية بمجرد أن يسمح الطبيب بذلك.
- تحدثي مع طبيبك عن أنواع الرياضة الخشنة أو التي تتضمن الاحتكاك الجسدي.
- يمكنك إعطاء الطفل اللهاية (إذا كان طفلك يستطيع استعمالها) أثناء تناول التغذية. إن هذا من شأنه المساعدة أثناء التغذية، حيث أنه يكون تقليداً لعملية المص أثناء الرضاعة.
- ضمي طفلك إلى صدرك أثناء تناوله التغذية وذلك لمنحه شعوراً بالراحة وتقوية الرابط بينكما.
- إذا كان طفلك يستطيع الجلوس براحة، ساعدي طفلك على الجلوس إلى المائدة أثناء الوجبات، بقدر احتمالته
- تحدثي مع مزود الرعاية الصحية الخاص بك عن أية أنشطة معينة يستطيع طفلك المشاركة بها للحصول على توصياته بشأن المشاركة في هذه الأنشطة مع الأنبوب الأنفي المعدي.

التنقل والسفر:

- يجب التخطيط بعناية وحذر، ولهذا يجب أن تضعي قائمة بالأشياء التي تحتاجينها.
- احرصي على أن تأخذي معك مستلزمات إضافية وأن يكون لديك مكانًا مناسبًا لتخزين حليب الأطفال
- استعملي المياه المعبأة في زجاجات عندما لا تكونين متأكدة أن المياه نظيفة
- يجب أن تحملي معك مجموعة من المستلزمات للطوارئ في جميع الأوقات، وذلك إذا كانت هناك حاجة لاستبدال الأنبوب أثناء وجودك بعيدًا عن البيت
- احتفظي بجميع المستلزمات معًا في مكان واحد (مثلاً، حقيبة كبيرة بسحاب Ziplock أو وعاء من البلاستيك)
- لأغراض السلامة، لا ننصح بتغذية الطفل من خلال الأنبوب الفموي المعدي أثناء التنقل بسيارة متحركة أو أي نوع آخر من المواصلات إلا إذا توفر الإشراف والمراقبة مباشرة.
- هناك أنواع متوفرة تجارياً من الحقائب المحمولة على الظهر والتي يمكن استعمالها لوضع مستلزمات التغذية والمحافظة على حليب الأطفال بارداً والتي يمكن أن تكون مفيدة لتغذية الطفل أثناء الوجود خارج البيت.

العناية بالفم:

وهي من الأمور المهمة للمحافظة على الأحوال الطبيعية للفم عندما يكون الأطفال غير قادرين على تناول الطعام بواسطة الفم.

- الخطوات التي يمكنك القيام بها لضمان الرعاية الصحيحة للفم:
- اغسلي فم طفلك من أربع إلى ست مرات في اليوم بالماء، أو سائل غسول الفم mouthwash، أو قطعة قماش، أو نكاشة أسنان للأطفال
- Toothette. يجب بالضرورة أن تحرصي على تنظيف أسنان طفلك بالفرشاة وخيوط تنظيف الأسنان floss مرتين في اليوم.
- حافظي على شفתי الطفل في حالة رطوبة
- بموجب نصيحة الطبيب، يمكن أن يقوم الأطفال بمص الحلويات، أو اللهاية، إلخ للمساعدة على تدفق اللعاب (التحفيز الفموي)

العناية بالجلد:

إن تنظيف الجلد حول الأنف والخد حيث يكون الأنبوب الفموي المعدي، هو أمر مهم للمحافظة على صحة الجلد ونظافته. كما أنه من الضروري الحرص على ألا يشد الأنبوب على فتحة الأنف، حيث أن عملية الشد قد تؤدي إلى الضغط على الأنف ويسبب نشوء ونمو بعض التقرحات. إن استبدال الشريط اللاصق عندما يكون متسخاً أو مبللاً يساعد أيضاً على بقاء الجلد في حالة صحية. كما أن تبادل فتحة الأنف التي يتم من خلالها إدخال الأنبوب يساعد أيضاً على بقاء الجلد في حالة صحية. إذا لاحظت أن طفلك يعاني من احمرار مكان إدخال الأنبوب، أو التقشر، أو الألم أو الحكّة يجب أن تتحدثي مع فريق العناية الخاص بكم بشأن الخيارات المتوفرة للمساعدة على حماية الجلد.

شرح هذا الأنبوب للآخرين

استعملي كلمات بسيطة وإيجابية. حاولي ما يلي:

- "هذا الأنبوب يعطي الطعام لجسمي"
- "إنه مثل عود الشراب / شلمونة straw في بطني لمساعدتي على النمو"
- "طفلي يستعمل أنبوب التغذية للحصول على الطعام. إنه يدعم صحته ونموه"
- "إنه أداة طبية لمساعدتي على أن أتحسن وأترعرع"

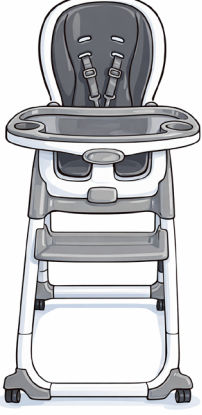
الأخوة والأخوات

استنادًا إلى سن الأطفال الآخرين في البيت، قد تكون هناك بعض الأسئلة عن أنبوب التغذية الخاص بطفلك. عندما تحرصين على تثقيف ذاتك فيما يتعلق بهذا الأنبوب فإن هذا سيجلب لك فرصة تقديم أفضل الأجوبة على أسئلة أشقاء وشقيقات طفلك. تذكر أن الشقيقات والأشقاء الفضوليين قد يغريهم حب الاستطلاع لسحب الأنبوب من مكانه – لهذا احرصي على التأكد أن الأنبوب ملتف ومثبت بالشريط اللاصق على ملابس طفلك لمنع أي تحريك له غير مقصود أو إزالته من مكانه.

أوقات الوجبات

أوقات الوجبات للطفل الذي يحصل على التغذية من خلال الأنبوب

- تصرفي مع طفلك أثناء التغذية بواسطة الأنبوب بنفس الأسلوب الذي تتبعينه أثناء التغذية عن طريق الفم.
 - احضني طفلك في وضع مدعوم أثناء التغذية لتحفيز الترابط بينكما.
 - يجب أن تعطي طفلك تجارب حسية داخل الفم وحوله وتشجيعه على استعمال الشفتين، والفك واللسان. يمكنك استعمال بعض الأشياء مثل اللهاية، أو فرشاة الأسنان، أو يد الطفل.
 - حاولي أن تكون أوقات الوجبات والطعام مرتبطة بالمتعة والفرح.
 - بالنسبة لصغار الأطفال أو الأكبر سنًا، فإن الحصول على التغذية بواسطة الأنبوب والجلوس في نفس الوقت على مائدة الطعام مع العائلة إذا كان الطفل قادرًا على ذلك، فإن ذلك يساعد الطفل على أن يكون جزءًا من العائلة وأن يتعلم كيفية تناول الطعام.
- استشيري طبيبك أو أخصائي العلاج الوظيفي للحصول على توصيات بشأن التغذية عن طريق الفم المميزة لطفلك فريدًا وذلك على أساس احتياجات طفلك.



استكشاف الأخطاء وإصلاحها

مشاكل تتعلق بالمضخة

1. تأكدي من أن المضخة موصولة في منفذ كهربائي.
2. هل تحتاج البطارية لإعادة الشحن.
3. هل الكاسيت موضوع وموصول في المكان الصحيح.
4. هل توجد أية أعطال أو التواءات في الأنبوب.

تحتوي المضخة على إشعارات إنذار تنطلق بالرنين إذا حدثت أية مشكلة. اتبعي الإشعارات على الشاشة إذا سمعت صوت إنذار.

مشاكل تتعلق بالجاذبية

1. هل الأنبوب مثبت بالمشبك مع اللقافة؟
2. هل غرفة التنقيط ممتلئة أكثر من اللازم؟
3. هل هناك أية أعطال في الأنبوب؟
4. هل كانت التغذية سريعة للغاية؟ الكيس يحتاج أن يكون أكثر انخفاضاً، أو مشبك اللقافة يجب أن يكون مغلقاً أكثر.
5. هل كانت التغذية بطيئة للغاية؟ الكيس يحتاج أن يكون أكثر ارتفاعاً، أو مشبك اللقافة يجب أن يكون مفتوحاً أكثر.

احتمال وجود انسداد/مقاومة

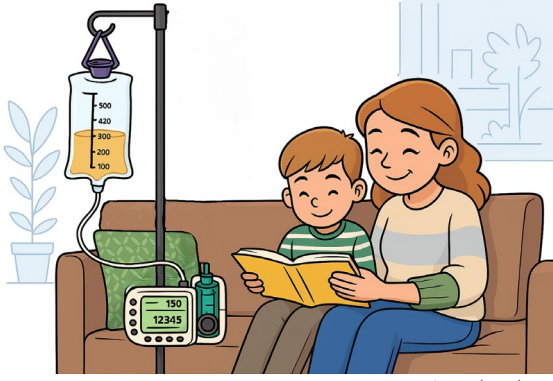
- يجب أن تستعملي دائماً محقنة بحجم 30 مليلتر أو أكثر للتنظيف بتدفق الماء. إذا واجهت أية مقاومة لتدفق الماء، **توقفي**، لا تفرضي بالقوة تدفق الماء.
- اسحبي بلطف الكتلة التي تسبب الانسداد باستعمال المحقنة من حجم 30 مليلتر.
- إذا لم تكوني قادرة على سحب الانسداد إلى الخارج، حاولي إخراجها بلطف بواسطة تدفق الماء الدافئ (لا الساخن).
- لا تستعملي قوة المحقنة الشديدة للتغلب على الانسداد - إن مثل هذه القوة يمكنها أن تسبب تمزق الأنبوب.
- لا تستعملي محاقن بسعة أقل من 30 مليلتر عند التنظيف بتدفق الماء وذلك لتجنب الضغط الزائد عن الحاجة.
- إذا كنت غير قادرة على إصلاح الانسداد، يمكن استبدال الأنبوب.
- لا تستعملي الهواء لمحاولة التخلص من الانسداد بالقوة - إن هذا قد يعرض الهواء للضغط الشديد وبالتالي يسبب تمزق الأنبوب.

الطفل مصاب بالاسهال

- بعض الأدوية قد تسبب الاسهال. تحدثي مع الصيدلي الخاص بك.
- أحياناً قد يتحرك الأنبوب إلى داخل الأمعاء الدقيقة، الأمر الذي قد يسبب الاسهال. تأكدي من مكان الأنبوب باختبار درجة الحموضة. إذا استمر الاسهال، اتصلي بفريق رعاية طفلك.

الطفل يعاني من القيء/الغثيان

- قد يشعر طفلك بالغثيان للأسباب التالية:
- التغذية تسير بسرعة شديدة، توقفي عن التغذية لفترة قصيرة ثم حاولي متابعة التغذية بمعدل أكثر بطئاً. إذا استمر الطفل في التقيؤ، اتصلي بفريق رعاية طفلك.
- قد يكون الطفل مصاباً بمرض ارتجاع المريء عند تناول التغذية. حاولي أن يكون جالساً أثناء التغذية أو مائلاً قليلاً.
- قد يكون الطفل مريضاً بسبب الإصابة بفيروس
- الأنبوب في المكان الخطأ - استعملي تركيز الحموضة للتأكد من وضع الأنبوب في المكان الصحيح.



هناك تسريب من الأنبوب

- تأكدي أن منافذ التغذية والأدوية مغلقة تمامًا. إذا استمرت هذه المشكلة فقد يكون من الضروري استبدال الأنبوب.
- تجنبني إضافة شريط لاصق على الأنبوب لوقف التسريب. قد يكون الأفضل إعادة إدخال أنبوب جديد إذا استمر التسريب.

الجلد حول الخد أو الأنف أحمر اللون أو متورمًا

- حاولي المحافظة على الجلد جافًا.
- تأكدي أن الأنبوب في المكان الصحيح (أي لم يتم سحبه) وأنه مثبت جيدًا بالشريط اللاصق.
- استبدلي الشريط اللاصق حسب الحاجة.
- قد يكون من الأفضل استعمال نوع آخر من الشريط اللاصق.
- إذا استمرت هذه المشكلة، اتصلي بفريق الرعاية الصحية الخاص بك.

لا أستطيع إعادة السائل إلى الخلف لفحص نسبة الحموضة

- هذا يحدث أحيانًا إذا كان طفلك قد تقيأ قبل قليل أو أنه لم يتناول الطعام أو التغذية لمدة عدة ساعات. إذا كان قد تقيأ قبل فترة قصيرة، انتظري حوالي 30 دقيقة ثم حاولي مرة أخرى.
- أحيانًا يكون الأنبوب في مكان مرتفع في المعدة. حاولي أن تجعل طفلك يستلقي على جانبه الأيسر لمدة 15-30 دقيقة ثم حاولي مرة ثانية سحب السائل.
- - حاولي إدخال 3 مليلتر من الهواء في الأنبوب، ثم حاولي سحب السائل مرة أخرى.
- إذا كان طفلك يستطيع تناول التغذية بواسطة الفم، دعيه يتناول بعضًا من تغذيته عن طريق الفم، ثم حاولي مرة أخرى استعادة السائل.
- أحيانًا يكون الأنبوب ملتفًا في المريء بدلاً من الذهاب إلى المعدة. إذا لم تستطعي سحب أي شيء بعد محاولة جميع الخطوات السابقة، اسحبي الأنبوب ثم ادخليه مرة أخرى.

نسبة الحموضة ليست أقل من 5.5

- أحيانًا، عندما يكون طفلك قد تناول تغذيته للتو، تكون نسبة الحموضة مرتفعة. انتظري 30 دقيقة ثم كرري الفحص مرة أخرى.
- بعض الأدوية قد تسبب ارتفاع نسبة الحموضة لدى الطفل. تحدثي مع الصيدلي الخاص بك عن الأدوية التي يتناولها طفلك.
- التنظيف بتدفق الماء الذي استعملتيه مؤخرًا يجب التخلص منه قبل أن تأخذي عينة لفحص معدل الحموضة. إذا كان أنبوب طفلك قد تم تنظيفه بتدفق الماء، اسحبي 3 مليلتر ثم خذي محقنة أخرى واسحبي 1-2 مليلتر أخرى لفحص الحموضة.

اعتبارات مالية بداية من شهر يناير 2026

أنتاريو

برنامج الأجهزة المساعدة – تقديم الطلبات لتمويل مضخة التغذية المعوية والمستلزمات

ما هو المبلغ الذي سيدفعه برنامج الأجهزة المساعدة:

المضخة: سيتم إرسال منحة بقيمة 549.75 دولار (المضخة المحمولة) أو 355.50 دولار (المضخة الثابتة) مباشرة إلى "الوكيل" للمساعدة في تغطية التكاليف. يمكن استعمال هذا التمويل فقط لشراء مضخة التغذية. لا يمكن استعمال هذا التمويل لتغطية كلفة استئجار المضخة.

المستلزمات: ستحصل العائلات على منحة سنوية بقيمة 1500 دولار. يجب استعمال هذه المنحة لشراء المستلزمات على أنواعها. يتم دفع هذه المنحة السنوية مباشرة على أربع دفعات بكميات متساوية، كل ثلاثة أشهر.

إذا كانت العائلة تحصل على مخصصات المساعدات الاجتماعية (ويلفير) من برنامج أعمال أنتاريو (OW)، أو برنامج دعم المعاقين في أنتاريو (ODSP)، أو المساعدات للأطفال من ذوي الإعاقات الشديدة (ACSD)، فإنك ستحصل على منحة سنوية بقيمة 2000 دولار.

هل ستقوم شركة التأمين الصحي التي تتعامل معها بتغطية نصيبك من الكلفة؟

إن بعض برامج التأمين الخاص تقدم تغطية لمستلزمات التغذية. إذا كانت لديكم تغطية طبية خاصة، تحدثوا مع مسؤول أو وكيل التأمين لمعرفة ما إذا كانت شركة التأمين ستدفع نصيبكم من الكلفة.

كيبك

برنامج التغذية المعوية الوزاري

برنامج التغذية المعوية الوزاري يستهدف الأفراد، الأطفال منهم والبالغين على حد سواء، الذين يعيشون في البيت ولديهم مرض تغذية حيث تمت الإشارة إلى ضرورة استعمال التغذية المعوية على أساس لا يمكن الرجوع عنه والذين ينطبق عليهم التعريف القانوني الوارد نصه في المادة 1، الفقرة ج) من التشريع المتعلق بتطبيق حقوق الأفراد من ذوي الإعاقات.

"كل شخص يعاني من علة تؤدي إلى إعاقة دائمة وشديدة وسيواجه عقبات في أداء الأنشطة اليومية."

مركز مستشفى جامعة سانت جوستين CHU Sainte-Justine يتولى إدارة مستلزمات التغذية المعوية في البيت طبقاً للتفويض الذي حصل عليه من وزارة الصحة والخدمات الاجتماعية في كيبك (MSSS) ويضمن تغطية متساوية للخدمات المطلوبة لجميع الأفراد من ذوي الإعاقات في كيبك الذين يعانون من إعاقات تغذية.

إن مبدأنا الأساسي هو المحافظة على حق الجميع في الحصول على هذه الخدمات، وسهولة الوصول إليها، والتزويد المجاني لوسائل المساعدة التقنية والمستلزمات لمجموعات المستهدفين من هذه الخدمات.

إذا كانت العائلة تتمتع بالتأمين الخاص، فإن برنامج التغذية المعوية الوزاري سيقوم بتزويد مضخة التغذية. أما عامود الحقن الوريدية فيأتي من CISSSO. وستحصل العائلة على حزمة بداية مع مضخة التغذية من هذا البرنامج. وبعد ذلك، سيتوجب على العائلة التعامل مع شركة تأمينهم الخاص للحصول على مستلزمات التغذية المتواصلة. وإذا كانت شركة تأمينهم لا تعترف بهذه التغطية، فإن البرنامج سيقوم بتزويد مستلزمات التغذية، حسب ما قيل لي.

إذا كانت العائلة لا تحصل على تأمين خاص، فإن جميع التكاليف يتم تمويلها من البرنامج.

هذا البرنامج لا يقوم بتزويد شرائط فحص نسبة الحموضة.

نونافوت

يُرجى أن تتحدثوا مع مسؤول الملف case worker المخصص لكم.

الحصول على مستلزمات التغذية

إذا كنت تقيم في عائلات كيبيك:

- ستحصل على عامود الحقن الوريدية من CISSSO (برنامج الرعاية المنزلية في كيبيك)

إذا كنت تقيم في عائلات أونتااريو:

- يمكنك استعارة مضخة التغذية من الرعاية المنزلية
- إننا نطلب من العائلات شراء مشبك ستيكر 3M لتثبيت كيس التغذية في المكان الصحيح فوق المضخة
- إذا كانت العائلة تستأجر من مستلزمات أونتااريو الطبية، فسوف يحصلون على عامود الحقن الوريدية مع استئجار المضخة.
- إذا كانت العائلة تشتري مضخة التغذية الخاصة بهم، سوف نطلب منهم شراء عامود الحقن الوريدية. (مضخة التغذية، عامود الحقن الوريدية وحقيبة الظهر).
- برنامج الأجهزة المساعدة – تقديم الطلب لتمويل مضخة التغذية المعوية والمستلزمات

