

الجمعية تحت إشراف



الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

SASPOGHAN

الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال
SAUDI SOCIETY OF PAEDIATRIC GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY AND NUTRITION

طفلي والعصم

مجلة دورية تصدرها الجمعية السعودية لأمراض
الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال

العدد الثاني أغسطس ٢٠٢٢م



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

والصلاة والسلام على أشرف الأنبياء والمرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم أما بعد:

لا أحد ينكر دور الجمعيات الصحية لما لها من دور رائد في توعية المجتمع والدعم الذي تحظى به هذه الجمعيات لتقديم وتسهيل دورها العلمي والثقافي لتصل لأكبر شريحة ممكنة من المجتمع... وأيضاً التواصل الفعال مع أعضاء الجمعية وكافة المتخصصين لتبادل الانتاج الفكري والعلمي... وتوصيل كل المعلومات الممكنة بأسرع وأسهل صورة ...

يطيب لي نيابة عن مجلس الإدارة في الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال أن نقدم لكم الإصدار الثاني للمجلة العلمية سائلين المولى عز وجل أن يجعل فيها النفع والفائدة ..

يتم اختيار المواضيع التي تهم الجميع؛ المختصين ومتلقي الخدمة حيث بذل فيها زملائي جزاهم الله عنا جميعاً خير الجزاء جهداً كبيراً لتصل لكم بهذه الصورة لعلها بإذن الله تكون تحت علم ينتفع به..
كتب الله أجرهم.. ووفق الله الجميع لكل خير.

رئيس التحرير

د. ياسر السيوفي

تجدون في هذا العدد:

01	الركود الصفراوي العائلي PFIC 5
02	حساسية القمح 8
03	فشل الأمعاء 11
04	خطورة البطاريات الزرارية على الأطفال 14



الركود الصفراوي العائلي PFIC

الكبد

الكبد هو أكبر عضو صلب في الجسم ويلعب دورًا أساسيًا في العديد من وظائف الجسم المختلفة، مثل إزالة المواد السامة من الدم، أو إنتاج البروتينات والمواد الكيميائية الحيوية (الصفراء) الضرورية لعملية الهضم والنمو.

مصطلح «أمراض الكبد» هو مظلة لعدد من الحالات التي يصاب فيها الكبد أو لا يعمل كما ينبغي ويعني «مرض الكبد الكوليستي» أن إحدى الوظائف الهامة للكبد، وهي تدفق الصفراء من الكبد إلى الأمعاء تتضاءل.

ماذا يعني اختصار PFIC؟

إن الترجمة الحرفية تعني أنه مرض يزداد سوءًا مع الوقت من النوع الوراثي الذي يصيب داخل الكبد وينتج عنه خلل في تدفق أو تكوين أو تراكم العصارة الصفراوية الكبدية.

إذن (PFIC) هو مصطلح عام يمثل مجموعة من الاضطرابات الوراثية النادرة (الموروثة) التي تسبب مرض الكبد بصوره تدريجية (الخطورة

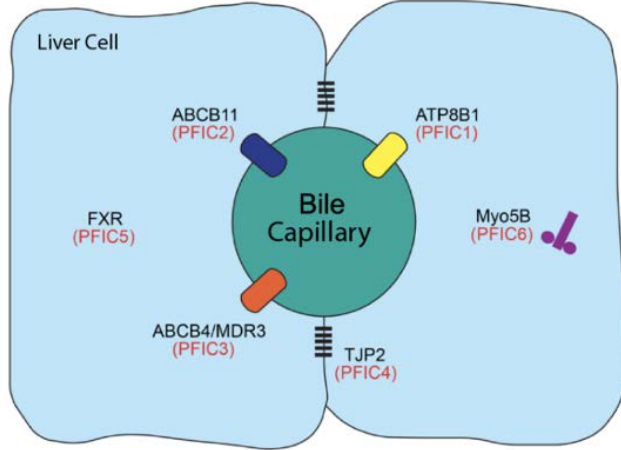


د. ماهر الماطلاني

استشاري الجهاز الهضمي و المناظير وأمراض و زراعه
الكبد لدى الأطفال (رئيس قسم طب الأطفال)
مستشفى الحرس الوطني - الخبر



@dr_alhatlani



Genes Currently known to be related to PFIC Subtypes

ATP8B1	TJP2
ABCB11	FXR
ABCB4/MDR3	Myo5B

New genes

USP53
LSR
PLECTIN
ABCC12

- بول أصفر غامق أو بني
- براز شاحب / قاتم (براز شاحب أو رمادي أو أبيض اللون)
- نزيف أو كدمات سهلة
- ضعف النمو
- نقص فيتامين أ، د، هـ، ك
- فيتامين أ - يمكن أن يؤدي إلى مشاكل في الرؤية
- فيتامين هـ - يمكن أن يؤدي إلى مشاكل في التوازن والقوة والتنسيق
- فيتامين د - يمكن أن يؤدي إلى ضعف تكوين العظام وزيادة خطر الإصابة بكسور العظام
- فيتامين ك - يمكن أن يؤدي إلى مشاكل النزيف والتي يمكن أن تكون خطيرة للغاية خاصة إذا حدث النزيف في الدماغ.

يعد الركود الصفراوي العائلي من الأمراض المسببة لنقص الفيتامينات نتيجة لاختلال الامتصاص من الأمعاء.

بشكل متزايد) ويمكن أن يؤدي إلى تليف الكبد في المرحلة النهائية.

ما هي الصفراء أو العصارة الصفراوية؟

خلايا الكبد هي المسؤولة عن تكوين الصفراء. الصفراء عبارة عن سائل أصفر يحتوي على عدد من المركبات بما في ذلك الأملاح الصفراوية والفوسفوليبيد والكوليسترول وفضلات الجسم.

ما هو حمض الصفراء؟

الأحماض الصفراوية مواد كيميائية يصنعها الكبد من الكوليسترول. في الفرد السليم، يتم نقل الأحماض الصفراوية من الكبد إلى الأمعاء حيث تساعد على امتصاص الدهون والفيتامينات التي تذوب في الدهون والمواد المغذية الأخرى التي تذوب في الدهون ثم يتم إعادتها إلى الكبد بحيث يمكن إعادة استخدامها.

علامات مرض الكبد الصفراوي عند الأطفال

- اليرقان اصفرار الجلد أو العينين
- انتفاخ البطن

PFIC 2

يعمل هذا البروتين كمضخة وينقل الأملاح الصفراوية خارج خلايا الكبد .

- تصبح الحكة شديدة في السنوات الأولى من الحياة
- غالبًا ما يحدث تليف الكبد (تندب الكبد) قبل سن 10 سنوات
- هناك مخاطر عالية للإصابة بسرطان الكبد لدى بعض الأفراد.

PFIC 3

- تميل الحكة إلى أن تكون أكثر اعتدالًا
- قد يحدث تلف في القناة الصفراوية
- تعد حصوات المرارة والحصوات داخل الكبد أمرًا شائعًا
- هناك نطاق واسع جدًا من الخطورة
- خلال فترة الحمل، يمكن أن تصاب النساء الحاملات لهذا المرض باليرقان والحكة.

الحكة الصفراوية: ما هي؟

حكة الركود الصفراوي هي أحد الأعراض الرئيسية للركود الصفراوي في كثير من المرضى، قد يكون من الصعب تحديد الحكة عند الأطفال الصغار لأنهم يجدون صعوبة في الخدش، بدلاً من ذلك، قد يكونون عصبيين وينامون بشكل سيئ، غالبًا ما يبدأ الحك على هيئة حفر في الأذنين والعينين، وهي المناطق الأولى التي تظهر فيها نزيفًا وتندبًا.

زراعة الكبد كعلاج للمرض

يتم أخذ زراعة الكبد في الاعتبار إذا كانت هناك مضاعفات خطيرة لتليف الكبد (تندب الكبد المتقدم)، أو تطور فشل الكبد، أو لم يكن هناك تحسن بعد التدخل الطبي / الجراحي، أو إذا كان هناك دليل على سرطان الكبد.

هناك أنواع مختلفة من الأمراض الصفراوية داخل الكبد:

- نقص (FIC1) طفرات 1 BRIC، 1 PFIC، ATP8B1،
- نقص (BSEP) طفرات 2 BRIC، 2 PFIC، ABCB11،
- نقص (MDR3) طفرات 3 BRIC، 3 PFIC، ABCB4،
- نقص (TJP2) طفرات 4 PFIC، TJP2،
- نقص (FXR) طفرات 5 PFIC، NR1H4،
- نقص (MYO5B) طفرات MYO5B،
- نقص (USP53) طفرات USP53،
- نقص (MRP9) طفرات ABCC12،
- نقص (LSR)، أنواع غير معروفة

على الرغم من أن هذه الأمراض يمكن أن يكون لها أعراض متداخلة، إلا أنها فريدة من نوعها ويمكن أن تختلف في تشخيصه.

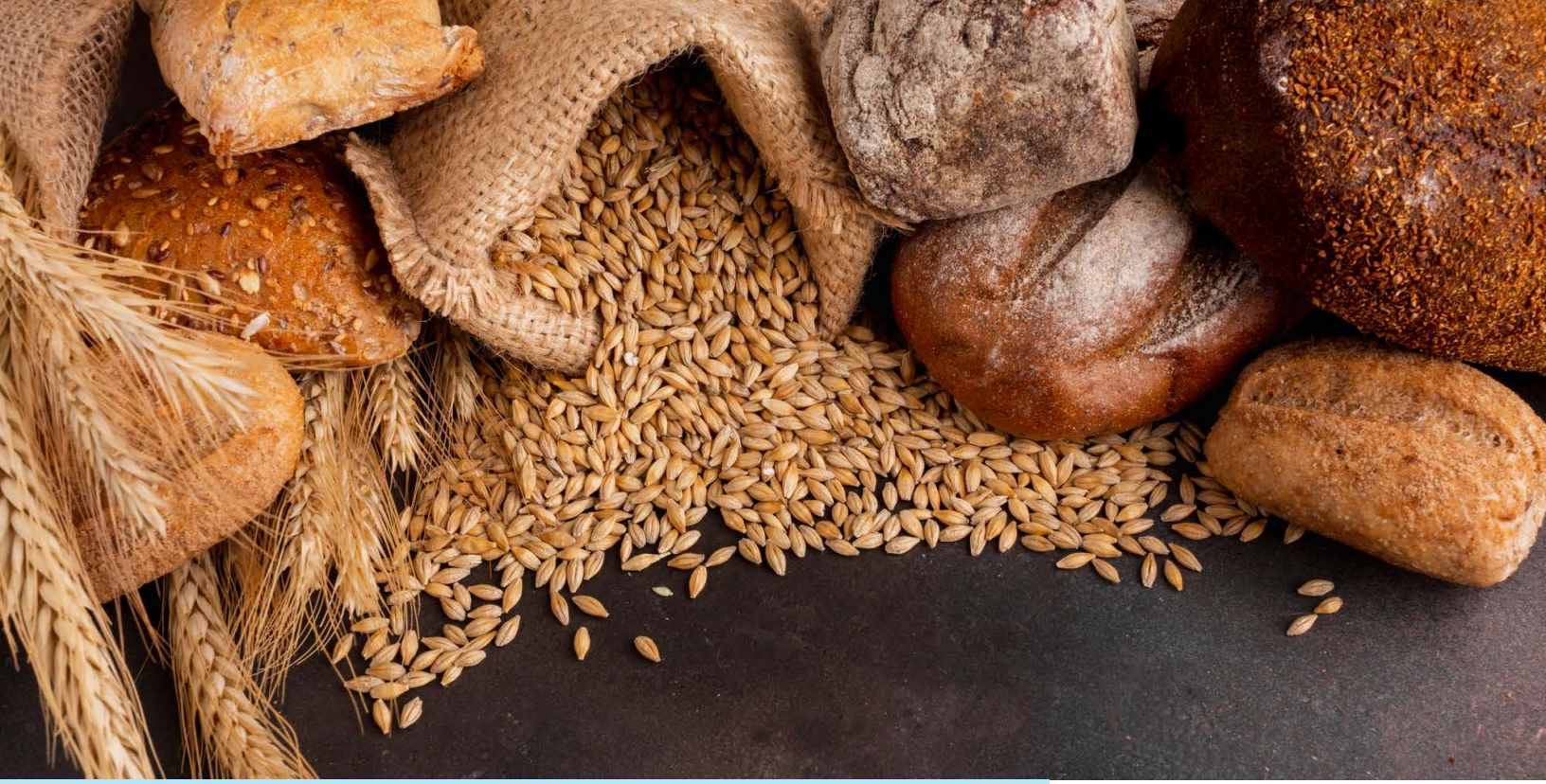
الأنواع الأكثر شيوعًا

(PFIC1) نقص بروتين ATP8B1

كان هذا النوع الفرعي معروفًا سابقًا باسم مرض بايلر

خصائص وأعراض

- اليرقان في الأشهر الأولى من الحياة
- تبدأ الحكة الشديدة في السنة الأولى من الحياة
- مستويات عالية من الأحماض الصفراوية في الدم، وانخفاض مستويات جّي تي تي
- يعد نقص الفيتامينات القابلة للذوبان في الدهون أمرًا شائعًا.
- يتطور إلى أمراض الكبد المزمنة والتليف الكبدي المحتمل بمعدلات متفاوتة
- المشاكل المحتملة المستقلة عن الكبد بما في ذلك مشاكل السمع وتهيج البنكرياس والإسهال المزمن ومشاكل النمو والسعال المزمن.



حساسية القمح (مرض السيلياك) Celiac disease

كيف تعمل الأمعاء الدقيقة؟

عند تناول الأطعمة تمر الأطعمة عن طريق المريء إلى المعدة حيث يتم خلط هذه الأطعمة بالعصارات الهاضمة ومن ثم يتدفق الطعام إلى الأمعاء الدقيقة ثم إلى الأمعاء الغليظة. الأمعاء الدقيقة هي أنبوب قطره سنتيمتر واحد وتتمتع الأمعاء الدقيقة بمرونة وذلك بفضل العضلات الموجودة في جدارها والتي تساعد على دفع الطعام. أما طبقة النسيج المخاطي المبطن للأمعاء فتحتوي على العديد من الزوائد والتي تسمى بالخملات والتي تزيد من سرعة الامتصاص حيث يتم نقل الطعام عن طريق الأوعية الدموية إلى كافة خلايا الجسم وذلك لتزويدها بالطاقة اللازمة للنمو والحركة.

ما هو مرض حساسية القمح؟

هو حالة مرضية مزمنة تصيب الأمعاء الدقيقة إثر تعرضها لبروتينات الجلوتين الموجودة في القمح يحدث من خلالها استثارة لجهاز المناعة ينتج عنه حدوث التهاب في الغشاء المخاطي المبطن للأمعاء يؤدي



د. محمد حصوة

استشاري أمراض الجهاز الهضمي والكبد للأطفال
أستاذ مشارك، جامعة الملك سعود للعلوم الطبية
مستشفى الحرس الوطني، جدة

[@myhasosah](https://twitter.com/myhasosah)

ما الأعراض المصاحبة لمرض حساسية القمح؟

تتفاوت الأعراض من طفل إلى آخر وقد لا تكون هناك أعراض ظاهرة عند بعض الأطفال ومن الأعراض:

- الإسهال أو الإمساك المزمن
- الانتفاخ وتطبل البطن
- سرعة الانفعال
- القصور في زيادة الوزن
- تأخر النمو والبلوغ
- أنيميا نقص الحديد
- هشاشة العظام

كيف يتم تشخيص المرض؟

يتم تشخيص المرض عن طريق الفحص المجهرى لعينة تؤخذ من بطانة الأمعاء الدقيقة بواسطة المنظار. ويدعم ذلك اجراء فحوصات في الدم للبحث عن مضادات خاصة بالمرض مثل فحص مضادات الإندومسيوم و مضادات الترانسجلوتامينات. ولا تغني اختبارات المضادات عن أخذ العينة النسيجية من الغشاء المخاطي المبطن للأمعاء الدقيقة.

كيف يتم العلاج؟

يتم العلاج عن طريق اتباع الحمية الغذائية وتهدف الحمية إلى استبعاد الجلوتين من الغذاء وهذا يعني استبعاد العناصر الغذائية المحتوية على الجلوتين مثل القمح، الشليم، الشوفان والشعير ويسمح بالأرز وفول الصويا، وبالطبع اللحوم والفواكه والخضراوات.

إلى حدوث ضمور في خملات الامتصاص مما يتسبب في إعاقة عملية هضم المواد الغذائية ومن ثم امتصاصها من خلال الغشاء المخاطي. مرض السيلياك هو أحد أمراض المناعة الذاتية المزمنة (وليس حساسية)، فعندما يتناول المصاب بالسيلياك غذاء يحتوي على مادة الجلوتين، فإن الجهاز المناعي يستجيب لهذا المادة عن طريق مهاجمة الأمعاء الدقيقة؛ مما يؤدي إلى تلف النتوءات التي تبطنها مع مرور الوقت. وهذه النتوءات مسؤولة عن امتصاص المواد الغذائية من الطعام. وعندما تتضرر هذه النتوءات، فإن المواد الغذائية لن يتم امتصاصها بشكل كاف بالجسم.

مسميات أخرى للسيلياك:

اعتلال الأمعاء الحساسة للجلوتين.

براعم الاضطرابات الهضمية.

ينتج عن سوء الامتصاص حدوث إسهال وفقدان للسرعات الحرارية مما يتسبب في إعاقة عملية النمو. كما تقوم البكتيريا الموجودة في الأمعاء الغليظة بهضم الغذاء مما ينتج عنه حدوث روائح كريهة أثناء عملية الإخراج بسبب إطلاق الأحماض الدهنية.

ما عوامل الخطورة لمرض السيلياك؟

يمكن أن يصيب المرض كل الأشخاص، لكن تزداد فرص الإصابة في الحالات التالية:

- وجود تاريخ عائلي بالإصابة بالسيلياك.
- الجينات.
- الإصابة بمتلازمة داون، أو متلازمة تيرنر.
- الإصابة بمرض مناعي آخر، مثل: داء السكري من النوع الأول.
- العوامل البيئية، مثل: إصابة الطفل بالعدوى، كإصابته بفيروس روتا، أو إطعام الرضيع غذاء يحتوي على الجلوتين قبل بلوغه الشهر الثالث من عمره.

ما هي مضاعفات مرض السيلياك؟

- لا تصيب مضاعفات السيلياك إلا الأشخاص الذي يستمرون في تناول الجلوتين. سواء لم يعلموا بذلك، ولم يتم تشخيص إصابتهم بالمرض، أو كانت لديهم أعراض بسيطة. وتشمل المضاعفات:
- هشاشة العظام.
 - سوء التغذية.
 - أنيميا نقص الحديد.
 - نقص فيتامين (ب 12)، وحمض الفوليك، وفيتامين(د).
 - حساسية اللاكتوز (عدم تحمل اللاكتوز): لأن السيلياك قد يدمر جزءًا من الأمعاء المسؤول عن هضم اللاكتوز.
 - بعض أنواع السرطان، مثل: سرطان الأمعاء الدقيقة في حالات نادرة جدا في الاطفال

ما المدة المحددة للحمية الغذائية؟

يجب الاستمرار على نظام الحمية مدى الحياة وبلا انقطاع وقد تكون البداية مصحوبة ببعض الصعوبات التي تتلاشى مع مرور الوقت حيث يصبح التكيف مع النظام الغذائي الجديد ميسرا وتلقائيا.

ماذا يحدث عند عدم التقيد بنظام الحمية الغذائية؟

عند عدم التقيد بنظام الحمية الغذائية تستمر عملية التهتك في الغشاء المخاطي مع ظهور الأعراض مرة أخرى ويكون المريض عرضة لحدوث مضاعفات مثل هشاشة العظام وفقر دم وفقدان للنشاط وعند الرجوع للحمية الغذائية تعود الأمعاء إلى وضعها الطبيعي ويصح ذلك اختفاء للأعراض المصاحبة.

التوصيات الطبية:

1. إذا كنت خارج المنزل حاول تناول الأرز - اللحوم - الأسماك المشوية والخضراوات المطبوخة وحاول قدر الإمكان الابتعاد عن تناول الهمبرجر - البيتزا - السجق - اللحوم المضاف إليها الدقيق أو فتات الخبز (الاسكالوب) .
2. حاول أن تكون وجباتك الخفيفة من الأطعمة المسموحة كالفيشار - الجلي - الفواكه الطازجة - العصيرات - العسل - الزبيب - التين المجفف.
3. حاول أن تتناول وجبات متوازنة وكميات مناسبة من الأطعمة المسموحة لأن ذلك يساعد في زيادة الوزن.
4. حاول قراءة النشرات الموجودة على الأطعمة جيداً وابتعد قدر الإمكان عن الأطعمة المعلبة.
5. قد يحتاج المريض إلى تناول الفيتامينات بعد استشارة الطبيب لأن هذا المرض يسبب سوء هضم لفيتامين ب والفيتامينات الذائبة في الدهون (أ - د - ك - هـ)
6. قد ينصح في بداية الحمية بتجنب الحليب ومنتجات الألبان بشكل مؤقت إلى أن يتم رجوع وظيفة الأمعاء إلى وضعها الطبيعي.
7. عند شراء دقيق الذرة أو أي نوع من أنواع الدقيق المسموح به يجب التأكد من خلوه من أي شوائب وعدم خلطه بأي نوع من أنواع الدقيق غير المسموح به في الحمية.





فشل الأمعاء أو الفشل المعوي

فشل الأمعاء أو الفشل المعوي هو عدم قدرة الأمعاء على امتصاص كمية كافية من المواد الغذائية (السكريات والبروتين والدهون والمعادن والفيتامينات) والماء ولا يستطيع المريض العيش (بعد مشيئة الله) بدون استعمال محاليل وريدية. ويقسم فشل الأمعاء إلى ثلاثة أنواع وذلك حسب طول فترة الفشل من عدة أسابيع إلى عدة سنوات. ويحتاج المريض المصاب بفشل الأمعاء إلى تغذية وريدية بالبيت لفترات طويلة.

أسباب الفشل


قد يكون سبب فشل الأمعاء أمراض خلقية وراثية تؤثر على شعيرات الامتصاص وقد يكون بسبب استئصال جزء من الأمعاء بسبب تشوهات خلقية للأمعاء أو إصابة الأمعاء في بعض الأمراض والتي تحتاج إلى تدخل جراحي.

ومن أمثلة هذه الأمراض تعنقد خلايا شعيرات الامتصاص tufting enteropathy ومرض احتباس شعيرات الامتصاص الدقيقة



د. بدر السليم

استشاري أمراض الجهاز الهضمي و الكبد والتغذية لدى الأطفال، رئيس برنامج تأهيل فشل الأمعاء بمدينة الملك فهد الطبية - الرياض

 @badralsolaim



ومن أشهر هذه المضاعفات بسبب المرض نفسه إصابة المريض بسوء التغذية ونقص الوزن والقزم الشديدين وإصابة المريض بنقص المعادن والفيتامينات والجفاف الشديد الذي قد يؤدي إلى الوفاة لا سمح الله. أو مضاعفات أخرى نتيجة استخدام التغذية الوريدية ومن أشهر هذه المضاعفات تسمم الدم نتيجة تسمم القسطرة ببعض الجراثيم وكذلك تأثر الكبد والعظام وبعض أعضاء الجسم الأخرى بالتغذية الوريدية. ولأهمية تسمم القسطرة والدم أسوف نتكلم عنه بشيء من التفصيل.

تسمم الدم نتيجة تسمم القسطرة

ومن أعراض التسمم إصابة المريض بحرارة مع عدم وجود سبب ظاهر لهذه الحرارة ويحتاج المريض إلى الذهاب مباشرة وبسرعة إلى المستشفى حيث يحتاج المريض إلى عمل مزرعة للدم من القسطرة ومن الأوردة الطرفية والبدء مباشرة على المضادات الحيوية حيوية. ولخطورة التسمم على حياة المريض فإن العمل يجد على منع حدوثه أمر ضروري جداً وذلك بتطبيق الإجراءات الطبية الدقيقة من غسل اليدين وتعقيم القسطرة قبل وبعد استعمالها والحرص على النظافة الشخصية ونظافة المكان. وفي بعض المرات قد يتم استعمال بعض الأدوية التي يتم وضعها في القسطرة خلال ساعات إيقاف التغذية الوريدية.

Microvillus inclusion disease ومتلازمة قصر الأمعاء Short Bowel syndrome بسبب تشوهات خلقية وانسداد الأمعاء أو نتيجة إصابة الأمعاء ببعض الإلتهابات (NEC) Necrotising enterocolitis في الأطفال الخدج، أو إصابة الأمعاء بمرض كرونز أو بعض الأورام واستئصال جزء من الأمعاء. وأغلب الأطفال المصابون بفشل الأمعاء في المملكة العربية السعودية يعانون من الأمراض الخلقية الوراثية التي تؤثر على شعيرات الامتصاص.

أعراض فشل الأمعاء

يصاب المريض بإسهال شديد مزمن قد يكون من الولادة أو بعد إجراء العملية ويستمر. ويرافقه سوء التغذية ويصبح وزن وطول المريض بعيدين عن الحدود الطبيعية للأطفال بنفس عمره.

كذلك يصاب المريض بنقص المعادن والأملاح والفيتامينات ويصعبه جفاف شديد وهذه الأعراض قد تؤثر على حياته ولهذا يحتاج المريض إلى أخذ مغذي وريدي كحل سريع ومؤقت ومن ثم البقاء على التغذية الوريدية لفترات طويلة حتى تتحسن أعراض المرض ويشفى المريض بإذن الله.

مضاعفات فشل الأمعاء

مضاعفات فشل الأمعاء تنقسم إلى مضاعفات بسبب المرض نفسه أو مضاعفات بسبب التغذية الوريدية.

العلاج

يحتاج المريض المصاب بفشل الأمعاء إلى تغذية وريدية طويلة الأمد في البيت حيث يستطيع أن يمارس حياته ويخفف من مشاكل بقاء المريض ومرافقيه في المستشفى مع أهمية التأكيد على الاستمرار في تغذية المريض عن طريق الفم وعدم التوقف. حيث ويمكن إعطاء المريض جميع الأطعمة بشكل عام ومنعه فقط من الأطعمة التي تسبب إسهال شديد.

وتلعب تغذية المريض عن طريق الفم دور أساسي في الشفاء بإذن الله وتقليل المضاعفات المصاحبة للتغذية الوريدية. ويحتاج المريض إلى عمل علاج طبيعي والمشى لتقوية العضلات وبذلك يزيد الوزن مع الإهتمام بالنظافة.

ويتم إعطاء التغذية الوريدية عن طريق قسطرة وريدية خاصة يتم تركيبها في صدر أو يد المريض وذلك بإدخال طرف القسطرة إلى الأوردة الكبيرة القريبة من القلب وذلك عن طريق الجراحين أو استشاري الأشعة التداخلية.

القسطرة الوريدية

القسطرة الوريدية هي عبارة عن أنبوب لين ومرن يتم وضعه في أحد الأوردة ويبقى الطرف الآخر خارج الجسم حيث يتم إعطاء المريض الأدوية من خلاله.

التغذية الوريدية

التغذية الوريدية هي محلول خاص يحتوي على أغلب المواد الغذائية التي يحتاجها المريض مثل السكريات والبروتين والدهون والمعادن والفيتامينات والماء ويتم تحضيرها في الصيدلية في أماكن خاصة ومعقمة.

ويتم وضع التغذية الوريدية في كيس واحد وبعض المرات في كيسين مفصولين ويقوم المريض أو أهله بشبك أكياس التغذية الوريدية في القسطرة مروراً بمضخات خاصة ويجب أن يتم ذلك في ظروف ومكان معقم ونظيف.

وهناك بعض الأدوية التي قد تستعمل في إطالة شعيرات الامتصاص في بعض حالات متلازمة قصر الأمعاء، كذلك يوجد هناك بعض العمليات الخاصة التي قد تستعمل أيضاً في بعض حالات متلازمة قصر الأمعاء وذلك لتطويل الأمعاء، ولكن هذه الأدوية والعمليات لا تصلح لجميع المرضى.

زراعة الأمعاء

زراعة الأمعاء من الحلول المتاحة، ولكن لصعوبة الزراعة والمضاعفات المصاحبة لها والأدوية المستعملة بعد الزراعة فإنها لا تستعمل إلا كحل نهائي وذلك عند وجود بعض المضاعفات التي لا يمكن علاجها.

وتقدر نسبة بقاء المرضى بعد الزراعة بنسبة 75% بعد السنة الأولى من الزراعة وحوالي 55% بعد خمس سنوات وحوالي 43% بعد 10 سنوات.

وعلى الأهل مساعدة المريض لممارسة حياته الطبيعية والذهاب للمدرسة والعمل والزيارات العائلية الصغيرة والتنزه قدر الإمكان حيث أن المضخات الصغيرة تسمح بالحركة. أسأل الله العظيم الشفاء لجميع المرضى.





خطورة البطاريات الزرارية على حياة الأطفال

ترجمة د. ظافر الشهري

استشاري أمراض الجهاز الهضمي و الكبد
والتغذية لدى الأطفال، جامعة نجران



@dr_zhafer



ابتلاع البطاريات الزرارية عند الأطفال

للمحافظة على أرواح الأطفال

و الوقاية

و التعرف

و الفهم

#ButtonBatteryAwareness

الوقاية: من المخاطر

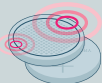
تعرف على الأجهزة الإلكترونية في منزلك و التي يوجد بها بطاريات زرارية (أجهزة التحكم عن بعد (الريموت كنترول) والساعات والألعاب الإلكترونية)^١



لا تترك البطاريات الزرارية المنتهية قريباً من المنزل أو من متناول أيدي الأطفال ، ويجب التخلص منها بطريقة سليمة في أسرع وقت^٢



اغلق بإحكام الأماكن الخاصة للبطاريات بعد إدخالها في الأجهزة عند استبدالها^٣



التعرف: على الأعراض



- سيلان اللعاب
- تهيج وعدم ارتياح
- آلام أو صعوبة في البلع
- آلام في الصدر
- السعال
- حمى
- آلام في البطن
- بحة في الصوت
- فقدان الوزن
- ضيق النفس
- صوت صفير أثناء التنفس
- استفراغ دموي
- تغير لون البراز إلى اللون الأسود

هذه الأعراض تشمل كلا عمليات الابتلاع المشاهدة وغير المشاهدة



فهم : الحقائق

ابتلاع البطاريات الزرارية قد يؤدي إلى مضاعفات ممددة للحياة والوفاة في غضون ساعتين في حال عدم اكتشافها ومعالجتها مبكراً^٤



هناك ارتفاع بنسبة سبعة أضعاف في خطورة الإصابة نتيجة ابتلاع البطاريات الزرارية في العقدين الماضيين^٥



معظم حالات ابتلاع البطاريات الزرارية حدثت في الأطفال تحت سن السادسة، والغالبية في من تقل أعمارهم عن سن السنة^{٦،٧}



في حال شاهدت طفلك يبتلع بطارية زرارية أو اشتبهت بذلك ،توجه مباشرة إلى قسم الطوارئ بالمستشفى، وامنع طفلك من الأكل والشرب ، وتجنب حثه على الاستفراغ

مقتطفات من نشاط الجمعية في الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية



الفهرس

٥	..... الركود الصفراوي العائلي PFIC
٥	..... الكبد
٥	..... ماذا يعني اختصار PFIC؟
٦	..... ما هي الصفراء أو العصارة الصفراوية؟
٦	..... ما هو حمض الصفراء؟
٦	..... علامات مرض الكبد الصفراوي عند الأطفال
٧	..... هناك أنواع مختلفة من الأمراض الصفراوية داخل الكبد:
٧	..... الأنواع الأكثر شيوعاً
٧	..... الحكمة الصفراوية: ما هي؟
٧	..... زراعته الكبد كعلاج للمرض
٨	..... حساسية القمح (مرض السيلياك) Celiac disease
٨	..... كيف تعمل الأمعاء الدقيقة؟
٨	..... ما هو مرض حساسية القمح؟
٩	..... مسميات أخرى للسيلياك:
٩	..... اعتلال الأمعاء الحساسة للجلوتين
٩	..... ما عوامل الخطورة لمرض السيلياك؟
٩	..... ما الأعراض المصاحبة لمرض حساسية القمح؟
٩	..... كيف يتم تشخيص المرض؟
٩	..... كيف يتم العلاج؟
١٠	..... ما هي مضاعفات مرض السيلياك؟
١٠	..... ما المدة المحددة للحمية الغذائية؟
١٠	..... ماذا يحدث عند عدم التقيد بنظام الحمية الغذائية؟
١٠	..... التوصيات الطبية:
١١	..... فشل الأمعاء أو الفشل المعوي
١١	..... أسباب الفشل
١٢	..... أعراض فشل الأمعاء
١٢	..... مضاعفات فشل الأمعاء
١٣	..... العلاج
١٣	..... القسطرة الوريدية
١٣	..... التغذية الوريدية
١٣	..... زراعة الأمعاء
١٤	..... خطورة البطاريات الزرارية على حياة الأطفال
١٤	..... مقتطفات من نشاط الجمعية في الأسبوع العالمي للرضاعة الطبيعية
١٥	.....

SASPGHAN

الجمعية السعودية لأمراض الجهاز الهضمي والكبد والتغذية لدى الأطفال
SAUDI SOCIETY OF PAEDIATRIC GASTROENTEROLOGY HEPATOLOGY AND NUTRITION

جمع واعداد وتنقيح المادة العلمية:

اللجنة العلمية ولجنة
التطوير المهني بالجمعية
السعودية لأمراض الجهاز
الهضمي والكبد والتغذية
لدى الأطفال

التصميم والإخراج الفني د. ظافر الشهري

 www.saspghan.com

 saspghan2021@gmail.com

  [saspghan_sa](https://www.instagram.com/saspghan_sa)

 +966 54 412 3114