

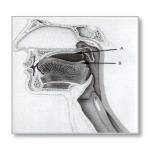


اضطرابات البلع عند الأطفال

Swallowing Disorder in Children

عملية البلغ هي عملية معقدة تتطلب تنسيقاً دقيقاً بين الأنشطة العصبية والعضلية، وتنقسم عملية البلغ إلى قسمين :

المرحلة الفموية: وتعد هذه المرحلة إرادية وتشمل إعداد الطعام، ويتطلب ذلك تهيؤ كامل لعضلات الفم لإتمام الوظائف.



المرحلة الحلقية: تبدأ مع توجه اللقمة إلى منطقة الحلق وابتداء البلعة.. ويتطلب إغلاق تام لمجرى الأنف والتنفس حتى تتوجه اللقمة إلى مسارها الصحيح (البلعوم، فالمريء، فالمعدة).



تختلف عملية التغذية والبلغ عند الأطفال والرضع عنها عند الكبار.

فهي تعتمد في الرضع والأطفال على ثلاث عمليات مترابطة هي: المص والبلع والتنفس في آن واحد. مما يجعل عملية البلع أكثر تعقيداً.

لذا فإن أي خلل في الجهاز العصبي أوفي الوظائف الجسدية يؤثر على قدرة الرضيع على التنسيق ما بين المص والبلغ والتنفس. وقد يضع هذا الاضطراب الطفل في خطر دخول الطعام أو السوائل لمجرى التنفس وقد يزيد من احتمالية حدوث سوء التغذية أو الجفاف.

فيما يلي بعض المشاكل التي قد تؤثر على تغذية طفلك وعملية البلغ:

- رضاعة ضعيفة تؤدي إلى حصول الرضيع على مقدار غير كافى من الغذاء.
 - فترات رضاعة وتغذية طويلة نسبياً (تتجاوز٣٠-٤٠
 دقيقة للرضعة الواحدة).
- فتور وإرهاق أثناء الرضاعة مما يجعله من الصعب
 إنهاء الوجبة أو الرضاعة.
- حركة زائدة في الفك أثناء الرضاعة مما يسبب خللاً
 في انسيابية الحليب.
- تسرب الحليب خارج الفم أثناء الرضاعة بشكل غزير.
- علامات عدم الراحة أثناء الرضاعة مثل انقطاع
 النفس أو محاولة الرضيع لف رأسه بعيداً عن الرضاعة
 مع تقويس الظهر.
 - غصة أو كحة متكررة أثناء الرضاعة.

- تأخر في مهارة القضم والمضغ.
- صعوبة تجهيز اللقمة وتهيأتها.
- تأخر في الانتقال من كثافة طعام معينة لأخرى.
- تأخر في الانتقال من أداة لأخرى (من الرضاعة للكأس أو استخدام الملعقة).
 - التهوع أثناء الأكل.
- رفض كثافة معينة من الطعام أوتقبل نكهة أو عدد محدود من الأطعمة.
 - التقيؤ بعد الرضاعة (يجب أن يعرض الطفل على طبيب مختص بالجهاز الهضمي لاستبعاد الارتجاع المريئي).

وقد توجد أكثر من مشكلة مما سبق في آنِ واحد.

من أهم الأعراض الواجب الانتباه لها أثناء الأكل والتي تحتاج استشارة طبية –خاصةً في حال تكرارها–:

- ♦ الكحة أو الغصة المتكررة أثناء الأكل.
- علامات عدم الراحة أثناء الرضاعة كانقطاع
 النفس.
- ◄ صوت رطب (يشبه الغرغرة أو الحشرة) بعد الأكل
 أو الشرب.
 - ♦ فتور وإرهاق أثناء وبعد الرضاعة أو الوجبة.
 - ✔ التهابات متكررة في الرئة أو الجهاز التنفسي.
 - ▶ حرارة متكررة (بدون أسباب واضحة).
 - ♦ فقدان الوزن (بدون أسباب واضحة) .
 - ↓ نقص السوائل في الجسم (الجفاف).

أخصائي البلغ يعمل على تقييم الحالة بعد تحويل المريض من قبل الطبيب (فحص سريري وآلي) وعمل خطة فردية علاجية تتناسب مع تشخيص الحالة وأعراضها.

ومن الطرق العلاجية:

- لعضلية.
 لعضلية.
- ▼ تغيير أو تعديل وضعية الطفل أثناء الرضاعة ليصبح
 في وضعية الجلوس تقريباً ورأسه منحني للأمام
 وليس إلى الخلف حيث أن هذه الوضعية تخفف من
 الشرقات والاسترجاع المتكرر.



- المتناول، حيث أنه كلما زادت كثافة السائل كلما قلّت نوبات الشرقة أو الاسترجاع.
- ▶ تغيير أو تعديل الأدوات المستخدمة لتناول الطعام أو

- الرضاعة مثل: (نوع الرضاعة، فتحة حلمة الرضاعة).
- حعم الفك السفلي مع الخدين أثناء الرضاعة لتخفيف تسرب الحليب.
- إعطاء الطفل مجال للتنفس أثناء الرضاعة عن طريق
 إبعاد الرضاعة قليلا لمدة ثوان.
- عند الشرقة المتكررة لدى الأطفال الذين يرضعون رضاعة طبيعية والتي تكون بسبب اندفاع الحليب الزائد ننصح الأم بضخ الحليب من الصدر قليلاً قبل الندء بالرضاعة.
- لمختلفة.
 تشجيع الطفل على استعمال أدوات الطعام المختلفة.
 - لحسين وجبة الطعام والتصرفات المصاحبة لها.
 - ▼ تقليل الرفض والتحسس المفرط المتعلق بالأكل.
- لحديد الحاجة إلى التغذية الأنبوبية للمحافظة على
 تغذية الطفل وتحسين حالته التنفسية.





Written by Health Promotion Department Designed by CPAV-PRAMA