



مدينة الملك فهد الطبية
King Fahad Medical City



إصابات الرأس البسيطة عند الأطفال

Minor Head Trauma in Children

يتعرض معظم الأطفال لإصابات رضية بسيطة للرأس من وقت لآخر، ورغم أن مثل هذه الإصابات قد تكون مؤلمة إلا أن معظم هذه الحوادث سليمة، وفي حالات نادرة قد تتسبب رضوض الرأس بمضاعفات هامة.



سوف يساعدك الكتيب على التمييز بين إصابة الرأس البسيطة عن إصابات الرأس الهامة التي تستدعي تدخلاً طبياً عاجلاً.

هذا الكتيب مخصص فقط للأطفال في الحالات التالية:

- الأطفال الذين لا يعانون من مرض مزمن قبل الحادث.
- يبدو سلوك الطفل طبيعياً بعد الإصابة.
- ليس لديهم جروح على الوجه أو فروة الرأس.
- ليس لديهم إصابات جسدية أخرى عدا الرأس.

المعلومات والنصائح الواردة في هذا الكتيب لا يجب

تطبيقها في الحالات التالية:

الأطفال تحت عمر
السنين

وجود احتمال إصابة
للفقرات في الرقبة

الأطفال الذين لديهم
مرض سابق في الجهاز
العصبي مثل التشنجات
أو تأخر التطور

الأطفال الذين لديهم
مشاكل في سيولة الدم
وينزفون بسهولة

الأطفال الذين هم ضحايا
للعنف الأسري
والاضطهاد

ماذا يجب أن أفعل إذا حدثت إصابة للرأس
من دون حصول فقد للوعي؟



إذا كان طفلك بكامل الوعي والانتباه ولا يوجد أعراض مرافقة
أو تورم في المنطقة الجانبية أو الخلفية للرأس فيمكن
اعتبار الإصابة بسيطة لا تستدعي إجراء تصوير شعاعي.

إذا كان هناك تورم بسيط على الجبهة في جهة الرأس
الأمامية فقد يستفيد الطفل من وضع كمادات باردة على
مكان الإصابة لمدة ٢٠ دقيقة لتخفيف التورم، بعد ذلك
عليك مراقبة الطفل لعدة ساعات.



عليك مراجعة قسم الطوارئ فوراً في حال تطور أي من الأعراض التالية:

- وجود صداع مستمر يزداد سوءاً.
- ثقل في اللسان أو ضعف في التركيز أو دوخة لم تتحسن مع الوقت.
- وجود بكاء وهياج مستمر أو أن الطفل لا يتصرف كالمعتاد.
- قيء أكثر من مرتين.
- الطفل لا يستطيع المشي بشكل طبيعي.
- وجود تسرب لسوائل صافية أو مختلطة بالدم من الأنف أو الأذن.
- صعوبة إيقاظ الطفل.
- حدقات العينين غير متساوية.
- استمرار شحوب الوجه لمدة أكثر من ساعة.
- وجود تشنجات أو حركات غير طبيعية.
- الطفل يجد صعوبة في التعرف على الأشخاص المألوفين لديه.

ماذا يجب أن أفعل إذا حدثت إصابة للرأس



مع حصول فقد للوعي؟

عليك مراجعة قسم الطوارئ من أجل إجراء تقييم طبي. وبناء على معطيات الفحص السريري، فإن الطبيب قد يقرر إجراء أشعة مقطعية للرأس في حال وجود أعراض وعلامات مقلقة أو يقرر مراقبة الطفل في المستشفى لعدة ساعات في حال كان الفحص المبدئي مطمئناً.

ما هي الفحوصات الشعاعية الممكن إجراؤها للطفل؟

الصورة الشعاعية البسيطة للجمجمة

- قد تساعد في اكتشاف كسور الجمجمة، ولكنها ذات قيمة ضئيلة.

الأشعة المقطعية للرأس

- تعطي معلومات دقيقة جداً عن وجود أي نزيف داخلي أو كسر في عظم الجمجمة. إلا أنها تنطوي على التعرض لكمية أشعة أكبر.

ولهذا السبب فإن طبيب الطوارئ يجري هذا النوع من الأشعة فقط للإصابات التي تؤدي لأعراض مقلقة. في حالة كان الفحص مطمئناً فقد يكتفي الطبيب بمراقبة الطفل لمدة ٤-٦ ساعات في المستشفى ويستمر الأهل بمراقبة الطفل في المنزل لمدة ١-٢ يوماً.



❓ ماذا يجب أن أفعل إذا احتاج الطفل للمراقبة في المنزل؟

يتوجب على الوالدين أو أي شخص بالغ آخر البقاء مع الطفل في المنزل لمدة ٢٤ ساعة وأن يكونوا مستعدين للعودة للمستشفى في أي وقت تظهر فيه أعراض مقلقة. لا مانع من أن ينام الطفل خلال فترة المراقبة ولكن قد يطلب منك الطبيب أن توقظي الطفل كل ٢-٣ ساعة لمراقبة مستوى الوعي والانتباه.



الأعراض التي تستدعي العودة للمستشفى:

- قيء أكثر من مرتين.
- بكاء مستمر.
- الطفل يبدو مريضاً.
- صعوبة في المشي، ثقل في اللسان أو صعوبة في الرؤية.
- لا يتصرف كالمعتاد أو يبدو عليه عدم التركيز.
- صعوبة إيقاظ الطفل أو أن الطفل لديه نعاس زائد.
- وجود تشنجات أو حركات غير طبيعية.

هل يمكن أن تتسبب الإصابة بضرر دائم للطفل؟ 

الأطفال الذين يكونون بحالة جيدة خلال فترة المراقبة
والذين لا يشير التصوير الشعاعي لديهم (إذا تم إجراؤه)

لوجود نزيف مهم داخل الجمجمة، هؤلاء الأطفال لن يكون لديهم مضاعفات دائمة، إلا أن جزءاً منهم يعاني من أعراض مؤقتة قد تستمر لأيام أو أسابيع قليلة تشمل الصداع ونقص التركيز نتيجة حالة مرضية تسمى متلازمة ارتجاج الدماغ concussion، ولا يظهر في الأشعة المقطعية التي تكون عادة طبيعية.

ما هي أعراض ارتجاج الدماغ؟

حالة نسيان جزئي مؤقت للحادث	بطء في الإجابة على الأسئلة	فقد وعي طفيف بعد الحادث
تغير في السلوك والشخصية	ضعف التركيز والذاكرة	صداع، دوخة
غثيان وقيء	ضعف توازن	تشوش الرؤية
الشعور بالإرهاق والتعب	الحساسية الزائدة للضوء والصوت	أرق واضطراب النوم

❓ ماذا أفعل إذا تم تشخيص طفلي بحالة ارتجاج

الدماغ؟

يحتاج الطفل المصاب بارتجاج الدماغ بعض الوقت للشفاء، خلال هذه المدة يحتاج الطفل للراحة ويجب الحد من الأنشطة المجهدة الجسدية والذهنية التي تتطلب تركيزاً مثل الامتحانات المدرسية، العمل على الأجهزة الذكية والألعاب الالكترونية.

العودة لمثل هذه النشاطات يجب أن تتم ببطء وبعد أن يصبح الطفل خالياً من الأعراض.

يجب أيضاً الانتباه لعدم المشاركة في ألعاب جسدية عنيفة وتجنب أي إصابة ثانية للرأس لأن مثل هذه الإصابة لدماغ يعاني من الارتجاج قد تكون خطيرة.



تذكر!

إصابات الرأس الطفيفة شائعة عند الأطفال وتكون أكثر خطورة في الأطفال أصغر من سنتين أو الذين يعانون من تأخر التطور أو أمراض نزفية أو عصبية.

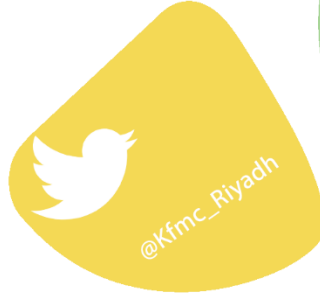
يجب مراجعة المشفى في حال:

- وجود صداع مستمر يزداد سوءاً.
- ثقل في اللسان أو ضعف في التركيز.
- وجود بكاء وهياج مستمر أو أن الطفل لا يتصرف كالمعتاد.
- قيء أكثر من مرتين.
- الطفل لا يستطيع المشي بشكل طبيعي.
- وجود تسرب لسوائل صافية أو مختلطة بالدم من الأنف أو الأذن.
- استمرار شحوب الوجه لمدة أكثر من ساعة.
- وجود تشنجات أو حركات غير طبيعية.

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم طب طوارئ الأطفال



HEM3.20.0001114

