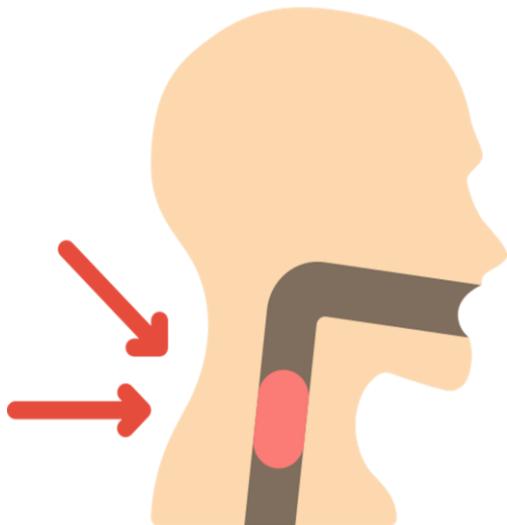




مدينة الملك فهد الطبية  
King Fahad Medical City



## مخاطر ابتلاع الأطفال لأجسام الغريبة

Risk of Children Swallowing  
Foreign Objects

إن ابتلاع الأجسام الغريبة عند الأطفال أمر شائع جداً،

وتحدث معظم الأحداث عند الأطفال ما بين ستة أشهر

وخمسة سنوات من العمر.

معظم هذه الأجسام تمر تلقائياً ولا تحتاج إلى تدخل عن

طريق المناظير ولا تسبب مضاعفات، وتتم إزالتها 10-20%

% بالمنظار ومن النادر أن تسبب بمضاعفات وتدخلات

جراحية وربما تؤدي إلى الوفاة.

يعرف بلع جسم غريب بدخول أي جسم غريب (مثل بلع

الطفل قطعة بلاستيك، قطعة معدنية، بطارية، قطع

المغناطيس، الدبابيس، عظام السمك، أو بلع القطع

النقدية إلى مجرى التنفس أو مجرى الطعام من قبل

الأطفال أو البالغين من قصد أو من غير قصد).

## الأعراض:

هناك كثير من الأشياء **صغيرة الحجم** التي يمكن أن يبتلعها الطفل وتمر عبر المريء ومنه إلى المعدة ثم إلى الأمعاء، وفي هذه الحالة قد لا يظهر على طفلك أي أعراض. لكن هناك بعض العلامات التي إذا ظهرت على طفلك تعني أنه ربما قد ابتلع جسماً غريباً:

- بـ**شكل مفاجئ** (صعوبة التنفس، بحة في الصوت،

إررقة حول الشفاه وسعال).

- ظهور صفير أثناء التنفس.

- صعوبة في الكلام.

- ألم بالحلق، أو في منتصف الرقبة من الأمام أو

منتصف الصدر.

- الامتناع عن الأكل المفاجئ.

- القيء.

- سيلان اللعاب.

**الأجسام الغريبة الأكثر ابتلاعاً من قبل الأطفال في**

**السعودية:**

أوضحت دراسة قمنا بها في مدينة الملك فهد الطبية بأن

الأجسام التالية (حسب الترتيب) هي الأكثر شيوعاً في

**السعودية:**

1. قطع النقود المعدنية

2. بطاريات الأجهزة الكهربائية

3. أجسام معدنية صغيرة

4. مسامير أو دبابيس

5. قضاب شعر النساء

6. قطع مغناطيسية

ما أشد هذه الأجسام الغريبة خطورة؟

خطورة الجسم الغريب المبتلع تعتمد على عدّة

عوامل:

1. هل الجسم الغريب **حاد أو مدرب**، فمثلاً

المسمار أشد خطورة من قطعة النقود

. المعدنية.

2. طول وحجم الجسم، فالجسم الدائري بقطر

أكثـر من 2,5 سم أو الجسم الطويل (أطـول من

5 سم) فـمن غير المحتمـل أن يـخرج من فـتحـة

المـعـدة لـلـطـفـل الصـغـير ويـحتاج استـعـمال

الـمـنـظـار لـاستـخـراـجـه.

3. المـكان: في **الـجـهاـز الـهـضـمي**

4. **الـوقـت الـزـمـنـي**، كلـما زـادـت الفـترة الـزـمـنـية

لمـكـوـثـة الـجـسـم الغـرـيب كلـما زـادـت نـسـبة

الـإـصـابـة بـمـضـاعـفـاتـ.

5. **التـصـاقـ** الـجـسـم الغـرـيب بـالـمـرـيـء أـشـدـ خـطـورـةـ

مـنـ وجـودـ الـجـسـمـ الغـرـيبـ فـيـ الـمـعـدـةـ أـوـ

الـأـمـعـاءـ.

-هناك استثناءات لما سبق، فالبطاريات الصغيرة الدائرية  
الشكل (الموضحة في الصورة) والتي تستخدم في ألعاب  
الأطفال وبعض الأجهزة الالكترونية تعتبر من أشد  
الأجسام الغريبة خطورة على الرغم من صغر حجمها  
ونعومة إطارها وذلك لأنها تحتوي على مواد كيميائية  
حارقة تتسرّب من البطارية عند التصاقها بالمريء  
فتؤدي إلى عواقب وخيمة مثل حرق أو ثقب أو تضيق في  
المريء أو ناسور ما بين المريء والشريان الأورطي وهو  
خطر جدا وقد يؤدي إلى الوفاة بشكل سريع.

-الاستثناء الآخر هو القطع المغناطيسية البيضاوية  
الشكل والتي على الرغم من أنها في حجم ونعومة نواة  
التمرة إلا أنه عندما يتلعر الطفل أكثر من قطعة واحدة

فإن هذه القطع تلتصق ببعضها في الأمعاء وتؤدي إلى  
نواسير وثقوب في الأمعاء وتحتاج للتدخل الجراحي  
لإزالتها.



صورة لبطارية الليثيوم الموجودة في بعض الأجهزة  
الكهربائية

## كيف يتم إسعاف الطفل؟

- ⊗ لا تعطي الطفل أي شيء عن طريق الفم.
- ⊗ لا تحاول ان تجعل الطفل يتقيأ الجسم الغريب.
- ✓ التزم الهدوء وقم بعرض الطفل على الطبيب بأسرع وقت.  
إذا كان الجسم من **الأشياء الخطرة** (بطارية، أجسام حادة، قطع المغناطيس) فأسرع به إلى قسم الطوارئ بالمستشفى.
- ✓ إذا كان **الجسم صغير** وبدون أطراف حادة (مثل قطعة النقود او الزر) ولم تظهر أي أعراض ربما يكون من الأفضل الانتظار قليلاً ومراقبة

ال طفل، إذا كان لديك بعض القلق يمكنكأخذ  
ال طفل إلى الطبيب.

راقب براز الطفل  ربما تجد الجسم الغريب في

برازه خلال يوم أو يومين. إن لم يخرج الجسم  
خلال يومين و كنت متأكد من أن طفلك ابتلعه  
أذهب إلى الطبيب للاستشارة.

إذا كان الجسم في المعدة أو خرج من المعدة، 

غالبا سينصحك الطبيب بالانتظار لأن هناك  
احتمالية كبيرة أن يخرج بشكل طبيعي ولكن  
هذا يعتمد على نوع الجسم الذي ابتلعه الطفل  
فمثلا إذا كانت بطارية صغيرة وما زالت في  
المعدة فمن الممكن أن يوصي الطبيب

بسحبها بالمنظار. أما إذا كانت بعد المعدة

فالانتظار ومراقبة براز الطفل أفضل حل.

إذا كانت **بطارية ليثيوم** وكانت ذا حجم أكبر 

من 2 سم فينصح أن يتم إعطاء الطفل ملعقة

من العسل الطبيعي كل عشر دقائق حتى

الوصول للمستشفى.

إذا علق الجسم في المريء عادة ما يتم إزالته 

باستعمال المنظار تحت التخدير الكامل. لا

يحتاج المصاب لأجراء أي جراحة في العادة.

# لأن الوعي وقاية ..

ادارة التثقيف الصحي

قسم التخصصات الدقيقة للأطفال

HEM3.21.0001213



@Kfmc\_Riyadh



King-fahad-medical-city



KfmcRiyadh

8001277000