

دليل رعاية أنبوب بضع الرغامي



جدول المحتويات

1. المقدمة

3 ما المقصود ببضع الرغامي؟

2. بضع الرغامي

4 أنواع وأجزاء أنابيب بضع الرغامي.

5 شفت أنبوب بضع الرغام

8..... العناية بالجلد حول بضع الرغامي.

10..... تغيير رباط بضع الرغامي.

11 تغيير أنبوب بضع الرغامي

14 الترطيب

3. رعاية الطوارئ

15 أدوات حقيبة الطوارئ.

16 علامات الضائقة التنفسية

17 الانسداد المخاطي

18 نزع القنية دون قصد

19..... النزيف من أنبوب بضع الرغامي.

20 السفت

21 التشنج القصبي

4. الرعاية الانتقالية

5. الرعاية المنزلية

23 نصائح الرعاية المنزلية

6. الموارد

24 التخاطب

26 الذهاب إلى المدرسة



ما المقصود ببضع الرغامي؟

بضع الرغامي هو جراحة يقوم فيها الطبيب بوضع أنبوب للتنفس في رغامي الطفل (القصبه الهوائية). يُعرف بضع الرغامي أيضاً باسم "فغر الرغامي". تم تطوير هذه الجراحة منذ ما يقرب من 500 عام، ويتم إجراؤها لعدة أسباب. قد تشمل الأسباب:

- تجاوز الانسداد في المسلك الهوائي
- مساعدة المرضى الذين يتعذر عليهم طرد المخاط من الرئة بالسعال
- مساعدة المرضى الذين يحتاجون إلى جهاز التنفس (جهاز التهوية) لفترة طويلة

تُجرى الجراحة عادة في غرفة العمليات تحت التخدير الكلي. سيساعدك الرسم أدناه في معرفة موضع إجراء الجراحة. يُوضع أنبوب بضع الرغامي أسفل الحنجرة (صندوق الصوت). وبسبب مكان وضع الأنبوب، لا يفقد معظم الأطفال القدرة على الكلام بمجرد تركيب أنبوب بضع الرغامي. وقد لا يتمكن بعض الأطفال من الكلام بعد الجراحة للأسباب التالية:

- وجود تورم حول أنبوب بضع الرغامي
- مقياس أنبوب بضع الرغامي الذي يحتاجه الطفل للتنفس بسهولة
- وجود انسداد فعلي في المسلك الهوائي

يُوضع أنبوب بضع الرغامي أمام المريء (أنبوب البلع)، بحيث يمكن لمعظم الأطفال تناول الطعام بشكل طبيعي. بعض الأطفال الذين لديهم تاريخ مرضي سابق من الإصابة بالاختناق والسعال بعد البلع قد تستمر لديهم هذه المشكلات بعد إجراء بضع الرغامي. ناقش احتياجات التغذية الخاصة بطفلك مع طبيبك أو ممرضتك أو اختصاصي التغذية أو المعالج.

وبناءً على سبب احتياج طفلك إلى بضع الرغامي، قد يُوضع لفترة مؤقتة. ومعظم الحالات التي تستدعي إجراء بضع الرغامي لدى الأطفال قد تتحسن بمرور الزمن أو يتم تصحيحها جراحياً. ومع ذلك، قد تكون هناك حاجة لوضع بضع الرغامي فترة طويلة لدى الأطفال الذين لا يتعذر عليهم طرد المخاط من الرئة بالسعال أو الذين يحتاجون إلى جهاز التنفس (جهاز التهوية). ناقش حالة طفلك مع طبيبك لتفهم مبررات الفترة التي سيحتاج فيها طفلك لبضع الرغامي.



د. تشارلز م. ماير، دكتوراه في الطب

أجزاء أنبوب بضع الرغامي

هناك العديد من الأنواع والعلامات التجارية لأنابيب بضع الرغامي. تأتي الأنابيب أيضًا بمقاسات وأطوال عديدة. سيقرر طبيبك نوع ومقاس وطول الأنبوب الذي سيحتاجه طفلك. يعتمد نوع أنبوب بضع الرغامي لطفلك على:

- مشكلة التنفس
- العمر
- حجم المسلك الهوائي
- الاحتياجات الخاصة

وبينما ينمو طفلك وتتغير حالته، فإن هذه العوامل ذاتها ستساعد في تحديد نوع ومقاس وطول أنبوب بضع الرغامي بشكل صحيح.

تحتوي معظم أنبوب بضع الرغامي بشكل عام على نفس الأجزاء الأساسية:

- أنبوب أو قنية بضع الرغامي
- الحواف أو لوحة الاستناد حيث يتم تثبيت الأربطة بإحكام
- بعض الأنابيب قد تكون مزودة بحافة عنقية ممتدة للتوصيل
- السدادة، أو الدليل، لإدخال الأنبوب

الحواف

ترتكز الحواف وتستند على الرقبة. يتم تثبيت أربطة أنبوب بضع الرغامي على كلا الجانبين

السدادة

دليل يوضع داخل الأنبوب أثناء تركيب الأنبوب لدى المريض. يتم إخراج السدادة مباشرة بعد تركيب الأنبوب.

يرجى مراجعة نشرة العبوة المرفقة مع جهاز فغر الرغامي الخاص بطفلك للاطلاع على التعليمات الخاصة بذلك.



شفط أنبوب بضع الرغامى

الغرض

يُجرى شفط أنبوب بضع الرغامى بهدف:

- إزالة المخاط من أنبوب بضع الرغامى والقصبه الهوائية لدى طفلك
- السماح بالتنفس بسهولة

المخاط هو استجابة الجسم الطبيعية لتنظيف المسلك الهوائي. خلال الأسابيع القليلة الأولى بعد إجراء بضع الرغامى، قد تتكون لدى طفلك كمية كبيرة من المخاط. ويكون ذلك بسبب الجراحة نفسها والاستجابة الطبيعية للأنسجة تجاه الأنبوب الجديد. وينبغي أن تقل كمية المخاط بمرور الوقت لدى الكثير من الأطفال.

متى ينبغي إجراء الشفط

يجب أن تتعلم نمط التنفس الطبيعي لدى طفلك، كي تعرف متى يحتاج إلى الشفط. وما تراه وتشعر به وتسمعه سيخبرك متى تقوم بالشفط لدى طفلك. قد تشمل العلامات التي ينبغي مراعاتها ما يلي:

- مخاط مصحوب بحسرة لا يزول مع السعال
- حسرة بمعدل سريع
- ظهور فقاعات من المخاط عند فتحة أنبوب بضع الرغامى

قد تشمل العلامات المتقدمة التي تدل على أن طفلك بحاجة إلى الشفط ما يلي:

- نظرة الخوف والذعر
- اتساع المنخرين (فتحتي الأنف)
- التملل
- شحوب أو ازرقاق لون الجلد، الأظافر والفم
- تندي الجلد بالعرق
- التنفس يصبح سريعاً وصاحباً وصعباً
- صوت جاف مع صفير



شفط أنبوب بضع الرغامي

المستلزمات المطلوبة

- قسطرة شفط - المقاس _____
 - المقاس الأمثل لقسطرة الشفط يكون 3/2 من قطر فتحة أنبوب بضع الرغامي.
- جهاز الشفط
 - تختلف مقاييس الضغط باختلاف أجهزة الشفط. تحقق من الشركة المصنعة للجهاز حول ضبط حد الضغط.
- قارورات المحلول الملحي المخصصة للاستعمال مرة واحدة
 - استخدم المحلول الملحي فقط عندما تكون الإفرازات كثيفة أو مختلطة بالدم
 - قد تحدث آثار جانبية عند استخدام المحلول الملحي، تتضمن انخفاض مستويات الأكسجين، أو تغيرات في معدل نبض القلب، أو الإصابة بالعدوى
- كيس التنفس - مع مهائئ أنبوب بضع الرغامي الاختياري لأنبوب بضع الرغامي المعدنية
 - قفازات
 - مناديل
 - ماء للشطف وأكواب ورقية (عند شطف القسطرة بالماء بدلاً من المحلول الملحي)

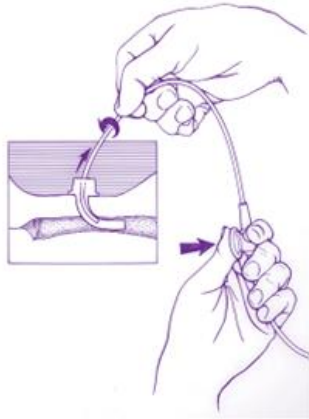


شفط أنبوب بضع الرغامي

كيفية الشفط

قبل البدء في الشفط، احرص أولاً على معرفة عمق الشفط. مستخدماً السدادة كدليل، قم بقياس مدى إدخال قسطرة الشفط (العديد من القساطر بها علامات لتسهيل القياس أكثر).

1. اغسل يديك وجففهما.
2. قم بتحضير المستلزمات.
3. صب ماء الشفط في كوب ورقي.
4. وصل قسطرة الشفط بأنبوب جهاز الشفط.
5. قم بتشغيل جهاز الشفط.
6. ضع قطرات صغيرة من المحلول الملحي في أنبوب بضع الرغامي. (لا ينبغي استخدام المحلول الملحي العادي إذا كان المخاط رقيقاً ورخوياً).
7. استخدم منديلاً لمسح أي مخاط يخرج مع السعال.
8. ضع إبهامك فوق فتحة قسطرة الشفط.
9. أثناء تطبيق الشفط، أدخل قسطرة الشفط برفق في أنبوب بضع الرغامي حتى العلامة التي تم قياسها مسبقاً.
10. ابدأ إخراج قسطرة الشفط برفق بحركة دائرية حتى تتم إزالة المخاط جيداً من جميع المناطق. يجب ألا تستغرق هذه الخطوة أكثر من 5 ثوانٍ. وقد تكون أقصر من ثانية واحدة.
11. اشطف قسطرة الشفط.
12. راقب لون طفلك وجهه التنفس لديه.
13. دع طفلك يلتقط أنفاسه بين محاولات الشفط.
14. كرر الشفط حتى تصبح أصوات التنفس لدى طفلك راتقة وتعود قسطرة الشفط بكمية قليلة أو منعومة من المخاط.
- أ. قلل عدد مرات إدخال قسطرة الشفط إلى ثلاث (3) مرات كلما أمكن ذلك.
15. تخلص من مستلزمات الشفط وأوقف تشغيل جهاز الشفط.
- أ. إذا كنت تعيد استخدام القساطر في المنزل، يمكنك وضع القساطر المستعملة في كيس بلاستيكي حتى يتوفر لديك الوقت لغسلها بالماء والصابون. قم بتجفيف القسطرة في الهواء وحفظها في حاوية مفتوحة.
16. اغسل يديك وجففهما.



نصيحة: إذا لاحظت تعرقات دموية في المخاط، فتتحقق من عمق الشفط وحاول استخدام قطرات المحلول الملحي مع الشفط. ووضع الطفل فترة أطول على جهاز المرذاذ قد يساعد أيضاً في تقليل خروج الدم في المخاط. إذا لم يتحسن خروج الدم في المخاط خلال 24-48 ساعة، أبلغ طبيبك. إذا رأيت دماء حمراء زاهية، يجب معاينة طفلك لدى الطبيب على الفور.

العناية بالجلد حول بضع الرغامى

الغرض

يجب أن يظل الجلد حول موضع بضع الرغامى نظيفاً وجافاً. إذا تجمع النزح حول أنبوب بضع الرغامى، فقد تنمو الجراثيم وتسبب العدوى أو الطفح الجلدي.

متى

يجب فحص هذه المنطقة وتنظيفها مرتين يوميًا، أو أكثر إذا كان هناك احمرار أو تهيج أو نزح أو جروح.

المستلزمات المطلوبة

- صابون مخفف وماء بعد التئام الجلد
- بيروكسيد الهيدروجين (hydrogen peroxide) بنصف القوة (اخلط أجزاء متساوية من الماء وبيروكسيد الهيدروجين) قبل التئام الجلد
- مسحات قطنية
- أكواب ورقية
- ضمادة العناية بالجلد الموصى بها من قبل مقدم الرعاية (اختياري)

كيفية التنظيف

1. اغسل يديك وجففهما.
2. قم بتحضير المستلزمات.
3. تفحص الرقبة، ولاحظ وجود أية جروح أو علامات للعدوى.
4. قم بتحضير الصابون والماء أو بيروكسيد الهيدروجين بنصف القوة في كوب نظيف.
5. اغمس مسحة قطنية في المحلول.
6. بدءًا من فتحة الفغر، نظف الجلد بالترتيب عليه بالمسحة بعيدًا عن فتحة أنبوب بضع الرغامى، واستخدم مسحة واحدة في كل تربيئة. تخلص من المسحة.
7. نظف حواف أنبوب بضع الرغامى.
8. باستخدام مسحات قطنية جافة، جفف الجلد بنفس طريقة تنظيفه.
9. مرة أخرى، تفحص العنق.
10. ضع ضمادة في حالة وجود نزح زائد أو إذا كان أنبوب بضع الرغامى يحتك بالجلد.
11. تجنب قص الشاش في حالة استخدامه. قد يتم استنشاق نسالة الألياف في الأنبوب.



العناية بالجلد حول بضع الرغامي

علامات الإصابة بالعدوى

- احمرار
- نزح
- رائحة كريهة
- تورم
- جروح

كيفية علاج مشكلات الجلد

لا يلزم استخدام مستحضرات الكريم والغسول على الرقبة وموضع بضع الرغامي بشكل روتيني. اتصل بطبيبك أو الممرضة الممارسة، في حالة وجود:

- أية علامات للعدوى أو تهيج الجلد المحيط بأنبوب بضع الرغامي
- مشكلة في العناية بالجلد المحيط بموضع بضع الرغامي



تغيير رباط بضع الرغامي

الغرض

تجرى تغييرات الرباط لمنع سقوط أنبوب بضع الرغامي، والوقاية من تشقق الجلد والطفح على الرقبة.

متى

يتم تغيير الأربطة يوميًا على الأقل أو عندما تتعرض للبلل أو الاتساخ.

المستلزمات

- مقص
- مرقاة
- أربطة بضع رغامي إضافية مصنوعة من القطن المضلع أو أربطة تثبيت ذاتي

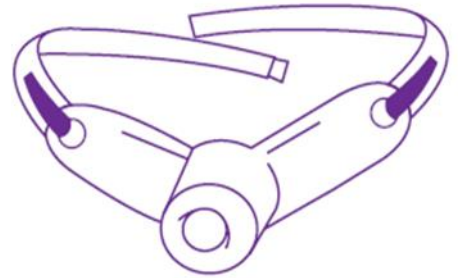
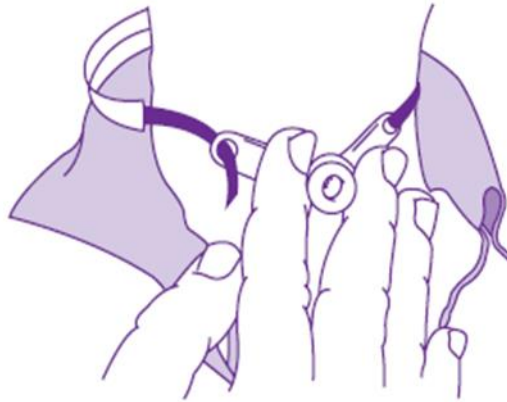


أربطة التثبيت الذاتي (الفيلكرو® (Velcro®)):

كيفية تغيير أربطة التثبيت الذاتي:

1. قم بإزالة الأربطة القديمة، جانبًا تلو الآخر، بينما يمسك الشخص الثاني بحافة أنبوب بضع الرغامي.
2. حرك عروة التثبيت الذاتي من خلال فتحة حافة بضع الرغامي، ثم ثنيها مرة أخرى على القماش لتثبيتها بإحكام. احرص على القيام بذلك في جانب واحد في كل مرة، فهذا سيضمن وجود جانب واحد مثبت بإحكام دائمًا.
3. كرر هذه الخطوة على الجانب الآخر.
4. قم بثني رأس الطفل للأمام قليلاً، وضّم الطرفين معًا، مع تثبيت عروة التثبيت الذاتي الثالثة على القماش.
5. تأكد أن أربطة التثبيت الذاتي مثبتة بإحكام، وأنها لا تسمح سوى بمرور إصبع واحد فقط بين الرباط والرقبة.

نصيحة: إذا كنت تستخدم أربطة التثبيت الذاتي، فيجب عليك التحقق من الأربطة كثيرًا على مدار اليوم للتأكد من أن الفيلكرو آمن.



تغيير أنبوب بضع الرغامي

الغرض

منع انسداد أنبوب بضع الرغامي بالمخاط والحفاظ على نظافته.

متى

قم بتغيير أنبوب بضع الرغامي بمعدل كل أسبوع إلى أسبوعين (كل أسبوعين إلى أربعة أسابيع في حالة أنابيب بضع الرغامي للبالغين). يلزم وجود شخصين مدربين لإجراء التغييرات الروتينية المقررة لأنبوب بضع الرغامي. وفي حالة الطوارئ، يجب أن تكون مستعداً لتغيير الأنبوب بنفسك.

المستلزمات

- أنبوب بضع الرغامي بنفس المقاس الحالي
- والطول
- أنبوب بضع الرغامي بمقاس أصغر وطول صحيح
- أربطة بضع الرغامي
- مادة تزيق ذات أساس مائي
- مقص
- مرقاة (أو ملاقط كئيلة الرأس)
- مستلزمات الشفط
- مناديل
- كيس قابل للانتفاخ ذاتياً



تغيير أنبوب بضع الرغامى

كيفية التغيير:

1. اغسل يديك وجففهما.
2. قم بتحضير الأربطة. ثبت أربطة الفيلكرو بإحكام إلى حواف فغر الرغامى الجديد أو أدخل الأربطة المضلعة في إحدى الحواف.
3. ضع أنبوب بضع الرغامى على سطح نظيف. تجنب ملامسة القنية لأي سطح غير نظيف.
4. بلل طرف أنبوب بضع الرغامى بمادة التزليق.
5. قم بتحضير معدات الشفط.
6. قم بشفط أنبوب بضع الرغامى لدى طفلك.
7. ضع الطفل على ظهره مع وضع مسند صغير تحت كتفيه. إذا كان طفلك لا يطيق الاستلقاء على ظهره، فسنعلمك أسلوب الاستلقاء على الجانب أو وضعية الجلوس.
8. اطلب من شخص ما فك الأربطة مع الإمساك بأنبوب بضع القصبة الهوائية في موضعه وتهدئة الطفل.



استشر طبيبك أو ممرضتك قبل وضع طفلك في هذه الوضعية. فبعض الأطفال لا ينبغي وضعهم في هذه الوضعية.

9. ينزع الشخص الأول أنبوب بضع الرغامى القديم، عندما يكون الشخص الثاني جاهزاً.
10. يُدخل الشخص الثاني أنبوب بضع الرغامى بحركة سلسلة ملتوية مع توجيه طرف الأنبوب نحو مؤخرة الرقبة. لا تُدخل الأنبوب بالقوة!
11. انزع السدادة، مع الإمساك بأنبوب بضع الرغامى بإحكام.
12. سيتسبب تغيير أنبوب بضع الرغامى في إصابة الطفل بالسعال. جهز المناديل الورقية لمسح الإفرازات أو استعد لإجراء الشفط. لا تترك الأنبوب!
13. ثبت أربطة أنبوب بضع الرغامى، واترك فقط مساحة لإصبع واحد/أنملة بين العنق والأربطة.



تغيير أنبوب بضع الرغامي

إذا كان الأنبوب لا يمر بسهولة:

1. حافظ على هدوئك وتصرف بسرعة.
2. لا تدخل أنبوب بضع الرغامي بالقوة!
3. اترك طفلك يسترخي ويتنفس.
4. غير وضعية الطفل بحيث تكون رأسه متجهة للخلف، بما يتيح رؤية الفغر. حاول تمرير الأنبوب مرة أخرى.
5. أعد تزليق الأنبوب، وتحقق من زاوية الإدخال. حاول إدخال الأنبوب مرة أخرى.
6. إذا كنت لا تزال غير قادر على وضع أنبوب بضع الرغامي، اتصل برقم الطوارئ 911. ابدأ في إجراء التنفس الإنقاذي و/أو الإنعاش القلبي الرئوي في حالة عدم فعالية تغيير أنبوب بضع الرغامي.
7. حاول إدخال أنبوب بضع الرغامي ذي المقاس الأصغر. تذكر أنه يمكنك تزويد طفلك بالتنفس باستخدام كيس وقناع يوضع على الأنف والفم إذا تعذر عليك وضع أنبوب بضع الرغامي في مكانه.
8. عند تحول لون الطفل إلى الوردي، استمر في التهوية بالقناع والكيس وحاول إدخال أنبوب بضع الرغامي ذي المقاس الأصغر.
9. إذا لم تتمكن من إدخال الأنبوب ذي المقاس الأصغر، فقم بإدخال قسطرة شفط من خلال أنبوب بضع الرغامي ذي المقاس الأصغر. قم بتوجيه قسطرة الشفط إلى الفغر. ثم حرك أنبوب بضع الرغامي على قسطرة الشفط وداخل الفغر.
10. قم بإزالة قسطرة الشفط. وصل أربطة فغر الرغامي. انزع القناع من كيس التنفس وثبت كيس التنفس بأنبوب بضع الرغامي الجديد.
11. تنفس لطفلك باستخدام كيس التنفس حتى يتنفس من تلقاء نفسه أو حتى وصول المساعدة.
12. بعد انتهاء حالة الطوارئ، اتصل بطبيب طفلك للحصول على المشورة إذا كان من الممكن وضع أنبوب بضع الرغامي ذي المقاس الأصغر فقط.

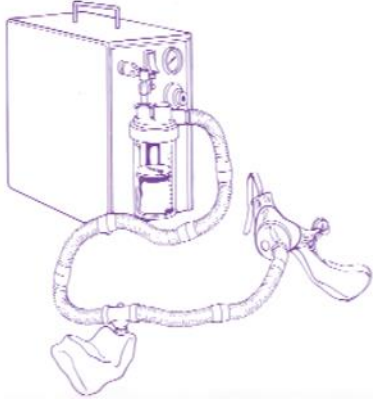
نصيحة: من المفيد الاحتفاظ بأنبوب طوارئ ومجموعة من الأربطة في كيس بلاستيكي صغير ووضعهم في حقيبة الطوارئ الخاصة بفغر الرغامي. استخدم أنبوب بضع الرغامي هذا مع الأربطة لتغيير أنبوب بضع الرغامي بشكل روتيني كل أسبوع إلى أسبوعين. ثم ضع أنبوب بضع رغامي جديد وأربطة جديدة في كيس بلاستيكي صغير واحتفظ بهم في حقيبة الطوارئ الخاصة بفغر الرغامي. لا يجوز مطلقاً الاحتفاظ بأنبوب وأربطة الطوارئ في حقيبة الطوارئ الخاصة بفغر الرغامي لأكثر من أسبوعين.

ملحوظة: معظم الأطفال الذين يقومون بتركيب أنبوب بضع الرغامي يمكنهم التنفس باستخدام كيس وقناع يوضع على الأنف والفم إذا تعذر عليك إدخال أنبوب بضع الرغامي في الفغر. اسأل طبيبك إذا كان المسلك الهوائي لطفلك يسمح باستخدام الكيس والقناع للتنفس في هذه الحالة الطارئة.



الترطيب

الغرض



- يقوم الأنف بتدفئة الهواء الذي تستنشقه وترطبيه وترشيحه. وعند تركيب أنبوب بضع الرغامي، ينتقل الهواء الذي يتنفسه طفلك مباشرة إلى الرئتين من خلال أنبوب بضع الرغامي. وتكون هناك حاجة للترطيب من أجل:
- منع حدوث انسداد مخاطي في أنبوب بضع الرغامي الخاص بطفلك
 - الحفاظ على المخاط رخوًا وسائِبًا بمنع الهواء الجاف من الدخول إلى رئة طفلك.
 - فقد يتسبب الهواء الجاف في تفاقم السعال وخروج المخاط المشوب بالدم.

يمكنك توفير الترطيب باستعمال:

- طوق مرذاذ
- "أنف صناعية"

طوق المرذاذ

يجب ارتداء طوق المرذاذ في الحالات التالية:

- أثناء نوم طفلك
- استخدام الأكسجين من خلال أنبوب بضع الرغامي
- ثخانة المخاط أو اختلاطه بالدم لدى طفلك

تأكد دائمًا أن المرذاذ يعمل وأن هناك إمدادًا كافيًا من المياه لصنع الرذاذ



الأنف الصناعية

"الأنف الصناعية":

- تحافظ على دفء ورطوبة المسلك الهوائي لدى طفلك
- ترشح الجسيمات الصغيرة بعيدًا عن المسلك الهوائي
- قد يطلق عليها أيضًا اسم مُبادل الحرارة والرطوبة (HME)

يمكن ارتداء الأنف الصناعية:

- خلال النهار عند إراحة المرذاذ
- خارج المنزل في الأيام الباردة أو العاصفة

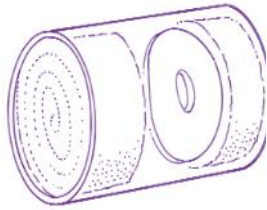
يتم تغيير "الأنف" يوميًا أو حسب الحاجة عندما تصبح رطبة أو متسخة.

أجهزة ترطيب الغرفة

تضيف أجهزة ترطيب الغرفة رطوبة إضافية إلى الغرفة. يمكن استخدامها في بعض الأحيان:

- من قبل الأطفال الأكبر سنًا الذين لا يطبقون أطواق المرذاذ
- موسميًا عندما يكون الهواء أكثر جفافًا

قم بتنظيف أجهزة الترطيب بعناية لمنع نمو الأبواغ والعفن.



نصيحة: إذا كان طفلك يرفض ارتداء طوق مرذاذ أو "أنف صناعية"، جرب:

- مريلة قماشية فضفاضة بدون دعامة بلاستيكية
- ساحة لعب أو منطقة هادئة بالقرب من جهاز المرذاذ
- جهاز ترطيب للغرفة - إذا أقره مقدم الرعاية



معدات حقيبة الطوارئ

إن الرعاية الشاملة لبضع الرغامي لدى طفلك يمكنها أن تقي من معظم مشكلات التنفس. ومع ذلك، فمن الوارد وقوع الحوادث وقد تحدث مشكلات في التنفس. يجب أن تكون مستعدًا دائمًا.

يجب أن يصطحب طفلك معدات الطوارئ الخاصة به معه في جميع الأوقات!

يجب أن تشتمل معدات الطوارئ على:

1. أنبوب فغر الرغامي بنفس المقاس والطول مع أربطة مُعدّة في مكانها مسبقًا مع سداة
2. أنبوب فغر الرغامي بمقاس أصغر درجة واحدة مع أربطة مُعدّة في مكانها مسبقًا مع سداة
3. جهاز شفط (يجب أن يكون الجهاز مشحونًا بالكامل) مزود بالأنبوب
4. قساطر شفط
5. حقيبة تُنفخ ذاتيًا مع قناع للوجه ومهايئات، عند الضرورة
6. محلول ملحي عادي
7. أربطة إضافية لأنبوب بضع الرغامي
8. مقص
9. مرقاة
10. مادة تزييق ذات أساس مائي
11. قسطرة شفط DeLee
12. قائمة أرقام الهاتف
13. محقن، إذا كان أنبوب بضع الرغامي يحتوي على كُفة بها ماء معقم

نصيحة: يجب أن تكون حقيبة طوارئ فغر الرغامي متينة وقوية. ويجب أن تنغلق كلبية وتسمح بالعثور على محتوياتها بسهولة.



علامات الضائقة التنفسية

قبل أن تغادر المستشفى، ستكون قادرًا على رعاية طفلك بعد خضوعه لتركيب أنبوب بضع الرغامى ووقايته من معظم مشكلات التنفس. وواحدة من أهم الأشياء التي ستتعلمها هي العلامات التي تشير إلى أن طفلك يعاني مشكلات في التنفس.

قد تشمل العلامات المبكرة لوجود مشكلة في التنفس ما يلي:

- صوت صاحب أثناء التنفس
- سرعة التنفس
- تعرق الجلد ويصبح لزجًا
- التململ
- تغيير نمط التنفس

قد تشمل العلامات المتأخرة لوجود مشكلة في التنفس ما يلي:

- صعوبة التنفس، وتكون واضحة من خلال انقباض الصدر أو اهتزاز الرأس أو الضلوع أو الرقبة
- اتساع فتحتي الأنف
- تحول لون الشفتين والأظافر والجلد إلى اللون الأزرق أو الرمادي الشاحب
- عدم استيقاظ طفلك عندما تلمسه أو عندما تناديه باسمه

إن كان طفلك يعاني مشكلة في التنفس ولم يحصل على مساعدة، قد يتوقف عن التنفس. وينبغي عليك الاتصال إما برقم الطوارئ 911 أو بطبيبك، بناءً على مدى تفاقم مشكلة التنفس لديه. وينبغي أيضًا القيام بخطوات لفحص المسلك الهوائي لديه وتنظيفه حتى وصول المساعدة، متبعًا تدابير الرعاية التي تعلمتها في هذا الشأن.



الانسداد المخاطي

ما المقصود بالانسداد المخاطي؟

قد يتجمع المخاط في أنبوب بضع الرغامي أو المسلك الهوائي ويسبب "انسدادًا". وهذا يؤدي لصعوبة التنفس لدى الطفل.

طرق الوقاية من الانسداد المخاطي:

- احرص أن يتناول طفلك كمية كبيرة من المشروبات والسوائل عبر أنبوب التغذية الخاص به.
- استخدم طوق مرذاذ مع أنبوب بضع الرغامي أثناء نوم طفلك أو إذا كان المخاط سميكًا أو ملتصقًا بالدم.
- استخدم أنفًا صناعية عندما لا يكون المرذاذ قيد الاستخدام.
- شجع طفلك على طرد الإفرازات بالسعال.
- قم بإجراء الشفط مرتين في اليوم ما لم يتمكن طفلك من التخلص من إفرازاته عن طريق السعال أو حسب الحاجة.
- استخدم قطرات المحلول الملحي للمساعدة في تليين المخاط مع الشفط أو بدونه.
- قم بإجراء تغييرات أنبوب بضع الرغامي الروتينية.

العلامات التي تشير إلى احتمالية انسداد أنبوب بضع الرغامي:

- التنفس يصبح سريعًا وصاخبًا وصعبًا
- صدور صوت صفير جاف من أنبوب بضع الرغامي
- التململ
- تندي الجلد بالحرق والتعرق
- شكوى الطفل من عدم قدرته على التنفس
- وجود مشكلة في تمرير قسطرة الشفط عبر أنبوب بضع الرغامي
- تحول اللون المحيط بالشفنتين والأظافر والجلد إلى اللون الأزرق
- انقطاع التنفس وعدم استيقاظ طفلك عندما تلمسه أو عندما تناديه باسمه

كيفية إزالة الانسداد المخاطي:

1. جرب إجراء الشفط لأنبوب بضع الرغامي.
2. ضع قطرات المحلول الملحي في أنبوب بضع الرغامي وجرب إجراء الشفط مرة أخرى.
3. كرر وضع قطرات المحلول الملحي في أنبوب بضع الرغامي بإطلاق بخات من الهواء من كيس التنفس المثبت في أنبوب بضع الرغامي. جرب إجراء الشفط مرة أخرى.
4. قم بتغيير أنبوب بضع الرغامي إذا لم تتمكن من تمرير قسطرة الشفط، أو إذا لم تختفِ الأعراض بالمحلول الملحي والشفط والتهوية بالكيس والقناع.
5. إذا لم يساعد تغيير أنبوب بضع الرغامي في تحسين الأعراض، فاتصل برقم الطوارئ 911، وابدأ تنفس الإنقاذ و/أو الإنعاش القلبي الرئوي.



نزع القنية دون قصد

ما المقصود بنزع القنية دون قصد؟

عندما تكون أربطة أنبوب بضع الرغامي مرتخية للغاية، قد يتم طرد الأنبوب عند السعال أو دفعه للخارج أو يسقط من المسلك الهوائي، ويتعذر على طفلك التنفس بسهولة.

طرق الوقاية من نزع القنية دون قصد

- تحقق للتأكد أن أربطة أنبوب بضع الرغامي مثبتة بإحكام وجافة وسليمة طوال اليوم ومتى قمت بإجراء الشفط.
- إذا كانت الأربطة مرتخية، فأحكم تثبيتها. إذا كان بها تمزق، استبدلها.
- لا تسمح لطفلك أو أي شخص آخر بشد أربطة أنبوب بضع الرغامي.
- حافظ على مستوى الترطيب المناسب وإجراء الشفط حسب الحاجة للتحكم في كمية الإفرازات. فالإفرازات الكثيرة قد تسبب السعال.

العلامات التي تشير إلى خروج أنبوب بضع الرغامي:

- التنفس يصبح سريعًا وصاخبًا وصعبًا
- التلملم
- تندي الجلد بالحرق والتعرق
- شكوى الطفل من عدم قدرته على التنفس
- تحول اللون المحيط بالشفيتين والأظافر والجلد إلى اللون الأزرق
- بعض الأطفال قد يصدرن أصواتًا أعلى مما كانوا عليه قبل خروج الأنبوب
- انقطاع التنفس وعدم استيقاظ طفلك عندما تلمسه أو عندما تتاديه باسمه

كيفية استبدال أنبوب بضع الرغامي:

1. حافظ على هدوئك وتصرف بسرعة.
2. عند وجود شخص معك، فأخبره بخروج أنبوب بضع الرغامي من موضعه
3. أدخل أنبوب بضع الرغامي، على النحو الموضح في قسم "تغيير أنبوب بضع الرغامي".
 - لا بأس من تمرير الأنبوب القديم الذي خرج للتو مرة أخرى إذا كان هو الأنبوب الوحيد المتاح، وكان طفلك يعاني صعوبة في التنفس. بعد أن يصبح طفلك آمنًا وهادئًا، يجب عليك استبداله بأنبوب نظيف.
4. إذا تعذر عليك استبدال الأنبوب، أو كان طفلك يكافح من أجل التنفس، اتصل برقم الطوارئ 911، وابدأ في تنفس الإنقاذ و/أو الإنعاش القلبي الرئوي. احصل دائمًا على المساعدة واتصل بطبيبك إذا كان طفلك يعاني صعوبة في التنفس أو إذا تعذر عليك وضع أنبوب بضع الرغامي بنفس المقاس.
- ناقش طبيبك أو الممرضة الممارسة أو التمريض أو المعالجين التنفسيين أشياء محددة يمكنك القيام بها لطفلك إذا لم تتمكن من استبدال أنبوب بضع الرغامي.

نصيحة: إذا كان من المحتمل أن يقوم طفلك بشد أربطة أو أنبوب بضع الرغامي، فإن أربطة التثبيت الذاتي لن تكون خيارًا جيدًا. تحدث مع ممرضتك أو الممرضة الممارسة حول خيارات خيارات أربطة أنبوب بضع الرغامي الأخرى. إذا كنت تقوم بغسل أربطة التثبيت الذاتي وإعادة استخدامها، فتتحقق من الرباط للتأكد من تثبيته بإحكام.



النزيف من أنبوب بضع الرغامى

ما أسباب النزيف من أنبوب بضع الرغامى؟

خروج دم أحمر فاتح من أنبوب بضع الرغامى يعد أمرًا خطيرًا وقد يكون علامة على تهيج خطير أو تقرح في المسلك الهوائي. ويتعين عندئذ معاينة طفلك على الفور لدى الطبيب.

كما أن وجود تعرقات دموية في المخاط أمر مثير للقلق أيضًا. قد تكون ناجمة عن:

- جفاف المسلك الهوائي
- الشفط المتكرر والعميق والشديد
- الإصابة بعدوى
- السعال الشديد، خاصة مع الأربطة المفككة
- تهيج الناتج عن تركيب أنبوب بضع الرغامى
- اصطدام الأنبوب
- وجود جسم غريب في المسلك الهوائي

كيفية منع النزيف

- واطب على الفحوصات الدورية عند الطبيب للتأكد أن أنبوب بضع الرغامى موضوع بشكل صحيح.
- استخدم تقنية الشفط الموضحة في قسم "الشفط".
 - فقط قم بإجراء الشفط بطول أنبوب بضع الرغامى، حتى لا تتسبب في إحداث خدوش على جدار الرغامى (القصبه الهوائية) لدى طفلك.
- استخدم الترطيب. انظر قسم "الترطيب".
- احصل على علاج مبكر لطفلك إذا ظهرت عليه علامات العدوى أو تفاقم السعال.

كيفية التعامل مع النزيف الأحمر الفاتح

- اتصل برقم الطوارئ 911.
- حافظ على هدوئك.
- قم بإجراء الشفط برفق وبتول أنبوب بضع الرغامى.
- استخدم محلول ملحي للمساعدة في تهدئة المسلك الهوائي ومنع الانسداد.
- إذا توقف النزيف، استخدم الترطيب حتى وصول المساعدة.

كيفية التعامل مع المخاط الملطخ بالدم

- قم بإجراء الشفط برفق وبتول أنبوب بضع الرغامى.
- زد من استخدام المحلول الملحي إذا لزم الأمر.
- بلل طرف أنبوب بضع الرغامى بالمحلول الملحي أو بمادة تزييق ذات أساس مائي عند تغيير أنبوب بضع الرغامى.
- زد من استخدام الترطيب.
- اتصل بطبيبك لإجراء فحص طبي.



السفط

ما المقصود بالسفط؟

انتقال المواد الصلبة أو السائلة أو اللعاب إلى المسلك الهوائي بدلاً من المريء.

ما أسباب السفط لدى الأطفال

يأكل بعض الأطفال ممن لديهم أنبوب بضع الرغامي بشكل طبيعي. بينما يعاني البعض الآخر من مشكلات طبية قد تجعل من الصعب عليهم المضغ والبلع، سواءً قبل أو بعد وضع أنبوب بضع الرغامي، أو كليهما. وهناك مجموعة صغيرة أخرى من الأطفال، وخاصة الأطفال الأكبر سناً، قد يكونون عرضة لحدوث السفط. قد يساعد المعالجون والعلاجات الخاصة للأطفال الذين يعانون مشكلات في المضغ والبلع.

علامات تدل على أن طفلك قد تعرض للسفط

- الاختناق أو السعال مع البلع.
- وجود إفرازات مائية في أنبوب بضع الرغامي، خاصة بعد البلع.
- سيلان اللعاب (الريالة) أو الاحتفاظ باللعاب والسوائل في الفم.
- خروج لون الأطعمة أو السوائل التي يبلعها الطفل من أنبوب بضع الرغامي أثناء السعال.
- الإصابة المتكررة بعدوى الرئة.

كيفية الوقاية من السفط

- تثخين السوائل باستخدام مثخنات صناعية.
- تناول أطعمة مثل حلوى البودنغ وأطعمة الأطفال والحبوب والجيلي والزبادي (عادة ما تكون السوائل السمكية أسهل في البلع من السوائل الخفيفة).
- مضغ الطعام وابتلاعه ببطء.
- الجلوس في وضع منتصب أثناء الأكل أو الشرب.
- اتباع تعليمات الطبيب بشأن الأكل والتغذية.
- إعطاء الأدوية حسب الطلب لأن العديد من الأدوية تساعد في الإفرازات أو تحسين إفراغ المعدة.

كيفية التعامل مع السفط

- راقب طفلك وهو يأكل ويشرب.
- إجراء شفط أنبوب بضع الرغامي باستخدام محلول ملحي حتى يصبح الأنبوب خاليًا من السوائل أو الطعام الذي كان طفلك يأكله.
- تغيير أنبوب بضع الرغامي إذا كان مسدودًا بالسوائل أو الطعام.
- اتصل بطبيبك إذا ظهرت على طفلك علامات السفط - يمكن لطبيبك إجراء الترتيبات اللازمة لاختبارات التحقق من السفط.
- المتابعة مع اختصاصيي علاج اضطرابات البلع، عند الضرورة.

نصيحة: تذكر، قد يتعرض طفلك للسفط عند القيء أيضًا.

إذا كان طفلك يتقيأ، فحاول إبعاد القيء عن أنبوب بضع الرغامي وذلك بتدوير رأس الطفل إلى الجانب وشفط أنبوب بضع الرغامي.



التشنج القصبي

ما المقصود بالتشنج القصبي؟

يعتبر التشنج القصبي حالة نادرة. وهو عادة شد قابل للعلاج في عضلات المسلك الهوائي، مما يؤدي إلى تضيق وانسداد المسلك الهوائي. إذا لم يتم علاجه، قد يهدد حياة طفلك.

أسباب التشنج القصبي

- رد فعل تحسسي
- نزلات البرد أو العدوى
- التعرض للدخان أو الأبخرة
- التراب
- الهواء البارد
- الأجسام الصغيرة التي قد تدخل المسلك الهوائي وتسبب تهيجًا أو تورمًا في المسلك الهوائي

علامات التشنج القصبي

- السعال
- أزيز الصدر
- تعرق الجلد ويصبح لزجًا
- التملل
- الشعور بضيق في الصدر
- عدم القدرة على التقاط الأنفاس
- تنفس سريع بمشقة حيث تلاحظ معها انخفاض الصدر أو الرقبة أو انكماش الأضلع إلى الداخل و/أو تمايل الرأس
- اتساع فتحتي الأنف
- تحول لون الشفتين والأظافر والجلد إلى اللون الأزرق أو الرمادي الشاحب
- عدم استيقاظ طفلك عندما تلمسه أو عندما تناديه باسمه

كيفية الوقاية من التشنج القصبي

- تجنب تلك العناصر المذكورة التي قد تسبب التشنج القصبي.
- تحدث مع طبيبك حول مخاطر تعرض طفلك للتشنج القصبي، وما إذا كان طفلك بحاجة إلى أدوية وعلاجات لوقايته من التشنج القصبي في المنزل.
- إذا ظهرت على طفلك علامات تشنج قصبي مبكر، فاطلب المساعدة. يمكن لطبيبك أو فريق خدمات الطوارئ الطبية توفير الأدوية اللازمة للمساعدة في إيقاف التشنج القصبي أو إحالة طفلك إلى المستشفى.

كيفية تدبير التشنج القصبي

1. اتصل برقم الطوارئ 911.
2. حافظ على هدوئك.
3. ساعد طفلك على البقاء هادئًا.
4. إذا كان لديك مصدر أكسجين في المنزل، فزود طفلك بالأكسجين حسب التعليمات.
5. أعط الأدوية كما وصفها طبيبك.
6. اشط أنبوب بضع الرغامي برفق. إذا كان الأنبوب مفتوحًا ويبدو أن الشفط يؤدي إلى تفاقم حالة التنفس لدى طفلك، فتوقف.
7. إذا كان أنبوب بضع الرغامي مسدودًا، والشفط لا يزيل الانسداد، فقم بتغيير أنبوب بضع الرغامي برفق.
8. ابدأ تنفس الإنقاذ أو الإنعاش الرئوي إذا لزم الأمر.



الرعاية الانتقالية

الغرض

للتأكد من قدرتك أنت و متعهد الرعاية الثاني على رعاية أنبوب بضع الرغامي لطفلك بأمان وراحة دون مساعدة.

التعريف

سيحتني متعهدا الرعاية كلاهما بالطفل لمدة 24 ساعة قبل أن يعود الطفل إلى المنزل. هذه الفترة تسمى الرعاية الانتقالية.

متى يتم ذلك

عند اكتمال قائمة التدريب، سيطلب من متعهدي الرعاية الرئيسيين كليهما استكمال فترة إقامة لمدة 24 ساعة بمفردهما. خلال فترة هذه الإقامة، يُتوقع من كل متعهد رعاية إجراء جميع جوانب رعاية الطفل دون مساعدة طاقم التمريض أو أفراد الأسرة الآخرين.

في بداية فترة الإقامة التي ستستغرق 24 ساعة، ستقوم ممرضة الغرفة بمراجعة أداة التقييم والملاحظة لفترة الـ 24 ساعة معك. سنستخدم هذه الأداة لتقييم التقدم الذي تحرزه خلال فترة إقامتك لمدة 24 ساعة.

- يُمكن إتِّمام ذلك على مرحلتين مدة كل منهما 12 ساعة، ولكن تتضمن إحداها مدة 12 ساعة طوال الليل.
- إذا لم يتم استيفاء أكثر من متطلبين من متطلبات الرعاية (أو لم يتم استيفاء متطلب واحد مهدد للحياة) خلال فترة إقامة 12 ساعة، فسيتم إيقاف الإقامة. ويجب استكمالها في وقت آخر.



نصائح الرعاية المنزلية

فيما يلي بعض النصائح التي يجب مراعاتها في رعاية طفلك. لا تتردد في كتابة النصائح الخاصة بك ومشاركتها مع طاقم التمريض وفريق الرعاية الصحية.

1. إذا توجب عليك إجراء شطف لطفلك أثناء تناول وجبة ماء، فافعل ذلك برفق لتقليل فرصة القيء.
2. يحظر وضع الطفل تحت الماء!
 - راقب طفلك عن كثب في وقت الاستحمام لمنع دخول الماء في أنبوب بضع الرغامي.
 - ضع أنفاً صناعية على أنبوب بضع الرغامي لمنع دخول المياه المتناثرة في الأنبوب.
 - يحظر على الأطفال الذين أجري لهم بضع الرغامي ممارسة السباحة



3. عند غسل شعر طفلك، اسكب الماء بحرص على الشعر باستعمال كوب والطفل مستلقٍ على ظهره مع سند رأسه ورقبته.
4. لا تستخدم المساحيق أو بخاخات الرذاذ حول طفلك.
5. تجنب الرياضات التي تتطلب الالتحام.
6. تجنب الملابس كثيفة الشعر أو الريش حول أنبوب بضع القصبه الهوائية. لا تستخدم الملابس التي تسد أنبوب بضع الرغامي (مثل القمصان ذات الياقات الضيقة).
7. وعند اختيار حيوان منزلي أليف، ففكر في حيوان يمكنه العيش خارج المنزل أو في حيوان لا ينتج عن وجوده شعر أو ريش.
8. تجنب التدخين بجوار طفلك. يُسبب الدخان تهيجًا شديدًا للمسلك الهوائي، والرئتين، والأذنين لدى طفلك.

أضف نصائحك هنا:



التطور النمائي للغة والتخاطب

التطور النمائي الطبيعي

حديثو الولادة - 12 شهرًا: يستمع الطفل إليك ويفهم الكلمات التي تقولها. ويتخاطب عن طريق القرقرة والمناغاة.

12 شهرًا: قد يتكلم الطفل كلمة أو بضع كلمات.

12 إلى 18 شهرًا: يزيد الطفل من حصيلة الكلمات التي يتكلمها. وقد يتكلم عبارات مكونة من كلمتين مثل "عصير آخر".

18 شهرًا إلى عامين: يصبح الطفل أكثر استخدامًا للألفاظ ويتحدث بجمل مكونة من ثلاث إلى خمس كلمات.

3 أعوام إلى 4 أعوام: يجيد الطفل لغته. ويجب أن يفهمه الشخص الغريب وأن يكون قادرًا على حكاية قصة حدثت له في الماضي القريب.

آثار بضع الرغامي على التواصل

قد يكون لإجراء بضع الرغامي تأثير على قدرة طفلك على الكلام. وبعض أسباب ذلك:

1. إذا كان الحيز الحنجري الرغاموي صغيرًا جدًا أو به ندوب، فلن يستطيع طفلك تمرير كمية كافية من الهواء لأعلى عبر الأحبال الصوتية للنطق بالأصوات.
2. إذا تعرضت الأحبال الصوتية للتندب، فقد تنتج صوتًا أجتثًا أو خشنًا. عند تعذر حركة أحد الحبلين الصوتيين أو كليهما، ستختلف أصوات طفلك بناءً على وضعية الحبلين الصوتيين.
3. في كثير من الأحيان، قد يعاني الأطفال الخاضعون لبضع الرغامي من مشكلات أخرى. في حالة الولادة المبكرة للطفل، قد يصاب باضطرابات في اللغة. وإذا كان لدى طفلك تاريخ سابق من إصابة الرأس أو إصابة العمود الفقري، فقد يكون هناك سبب عصبي لمشكلة التواصل لدى طفلك.
4. يمكن أن يقلل مقاس أنبوب بضع الرغامي المطلوب للحفاظ على سلامة المسلك الهوائي لطفلك من كمية الهواء الذي قد يمر عبر الأحبال الصوتية للنطق بالأصوات.

من المهم أن تتذكر أن إزالة أنبوب بضع الرغامي لطفلك قد لا يكون الحل لمشكلة الكلام لدى طفلك.



التطور النمائي للغة والتخاطب

قد يقوم معالج نطق مؤهل باختبار طفلك في هذه المجالات:

عناصر التواصل

- اللغة الاستقبالية: فهم الكلمات المنطوقة أو المكتوبة أو لغة الإشارة.
- اللغة التعبيرية: التعبير عن الأفكار من خلال الكلام أو الكتابة أو الإشارة. وهي عملية التفكير في تجميع الكلمات وإدراكها.
- النطق أو التلقظ: هذا هو الصوت المستخدم في تكوين اللغة.
- الصوت: هذه هي جودة الصوت الذي تصدره الأحبال الصوتية
- الطلاقة: وهي نظم الكلام وطريقه انسيابه.

ماذا لو كان طفلي لا يستطيع الكلام؟

وجود مشكلات خفيفة إلى شديدة في التحدث لا يعني عدم القدرة على التواصل. من المهم جدًا إعطاء طفلك الأساسيات اللغوية السليمة. هناك العديد من الخيارات التي قد تساعد طفلك على التواصل:

1. لغة الإشارة: لغة الإشارة ليست فقط للأطفال الذين لا يسمعون. إذا لم يكن طفلك قادرًا على إصدار الصوت للتعبير عن احتياجاته بشكل جيد، فيمكنه استخدام لغة الإشارة في التعبير عن احتياجاته وأفكاره.
2. الحنجرة الصناعية: هذا الجهاز مخصص عادة للأطفال الكبار الذين لديهم بعض الخبرة في التواصل اللفظي. ويساعد الجهاز الصوت الصادر عن الطفل في الصعود في الفم أثناء قيام الطفل بنطق الكلمات.
3. جهاز التواصل المعزز: هذا الجهاز يشبه الكمبيوتر. يختار الطفل الكلمة على اللوحة، وينطق الصوت المحوسب الكلمة التي اختارها الطفل.
4. جهاز التواصل بالصور: يمكن صنع هذا للطفل بصور أو أشياء شخصية مختلفة. من خلال الإشارة إلى الشيء، ينقل الطفل احتياجاته أو أفكاره. يمكن للطفل أن يساعد في صنع لوحة الصور الشخصية الخاصة به.
5. صمام التحدث: يوضع هذا الصمام على أنبوب بضع الرغامي. يسمح للطفل بالشهيق من خلال الصمام وعند الزفير، يُغلق الصمام للسماح للهواء بالمرور عبر الحبال الصوتية. وهو ليس مناسبًا لجميع الأطفال الخاضعين لبضع الرغامي. لا يعمل بشكل جيد مع الأطفال الذين يعانون ضيقًا مستمرًا أعلى أنبوب بضع الرغامي لا يستخدم إلا بتصريح من طبيب الأنف والأذن والحنجرة (ENT). استشر طبيب الأنف والأذن والحنجرة الخاص بك لمعرفة ما إذا كان هذا الصمام خيارًا مناسبًا لطفلك.



التطور النمائي للغة والتخاطب

ينص القانون العام 94-142 على أن لجميع الأطفال الحق في التعليم العام المجاني والمناسب. هذا القانون مهم جداً للأطفال من ذوي الإعاقة. يمكن للأطفال الذين خضعوا لإجراء بضع الرغامي الحصول على خدمات التعليم الخاص بموجب هذا القانون. ينص هذا القانون على أحقية طفلك في التعليم في "البيئة الأقل تقييداً". هذا يعني أن طفلك يجب أن يحضر الحصص الدورية كلما أمكن ذلك. ويعني كذلك أن لطفلك الحق في أية خدمات يحتاجها لحضور تلك الحصص الدورية.

يجتمع المعلمون والموظفون الصحيون وأولياء الأمور، وعند الاقتضاء، الطفل، سنويًا لتطوير الأهداف التعليمية وخطة الرعاية الطبية. يجب أن تلي هذه الخطط الاحتياجات الفردية لصحة طفلك وتعليمه.

يجب تدريب شخص ما في المدرسة على رعاية أنبوب بضع الرغامي لدى طفلك. يوصي مجلس التمريض (Board of Nursing) في معظم الولايات بإشراك ممرضة مجازة أو ممرضة ممارسة مجازة في رعاية طفلك، إما مباشرة في موقع المدرسة أو من خلال تثقيف إحدى الزائرات الصحيات بهذه الرعاية وتفويضها لها بالإضافة إلى الانتقال الخاص إلى المدرسة ومنها. ويمكن ضمان سلامة طفلك في المدرسة عن طريق التعاون مع مدرسته وموظفي الصحة. تذكر أنه يجب على طفلك اصطحاب حقيبة طوارئ فغر الرغامي معه في جميع الأوقات. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في تسجيل طفلك في المدرسة، فاتصل بإدارة مدرستك أو الممرضة أو الطبيب أو جمعية مناصرة الأطفال.

