

الصحة العالمية: (10) حالات إصابة مؤكدة بشلل الأطفال في سوريا



جنيف /متابعات:
أكدت المنظمة العالمية للصحة، وجود 10 حالات شلل أطفال سوريين في منطقة دير الزور في شمال شرق سوريا، وذلك خلال عرض تقرير للأمم المتحدة في جنيف. وقال المتحدث باسم المنظمة العالمية للصحة إن 10 من أصل 22 طفلاً يعانون من شلل رخوي في الأطراف مصابون بشلل الأطفال، كما أفادت نتائج تحاليل مخبرية. ويمكن أن ينجم شلل رخوي في الأطراف عن شلل الأطفال. وأوضح المتحدث أن 10 من 22 حالة قد تأكدت، مشيراً إلى أن نتائج «الاشنتي عشرة حالة الأخرى ستعرف في الأيام المقبلة»، وقال إن الحالات العشر هي من النوع 1. وشلل الأطفال مرض معد جداً يصيب خصوصاً الأطفال الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات. ويؤدي إلى الشلل خلال ساعات ويمكن أن يكون المرض قاصياً في بعض الحالات. وحتى قبل تأكيد الحالات عبر تحليل مخبري، كانت المنظمة العالمية للصحة قررت أن تتحرك كما لو أن شلل الأطفال متفش. ومنذ 1999، لم تعد سوريا تشهد تفشياً لشلل الأطفال. وتجري في سوريا حملة تلقيح واسعة النطاق للأطفال السوريين بمساعدة من الأمم المتحدة. وتهدف إلى تلقيح 2.4 مليون طفل ضد شلل الأطفال والحصبة والتهاب الغدة النكفية (أيوكب) والحصبة الألمانية.



إشراف / محمد فؤاد

سوء التغذية عند الأطفال في اليمن وأسباب حدوثه

ترك الرضاعة الطبيعية أحد العوامل الرئيسية في ارتفاع نسبة الإصابة بسوء التغذية



سوء التغذية عند الأطفال هو مصطلح يشير إلى الاستهلاك غير الكافي أو الزائد أو غير المتوازن من المواد أو المكونات الغذائية التي تسفر عن ظهور بعض من اضطرابات التغذية المختلفة.. كما يتسبب سوء التغذية في وقوع أكثر من نصف مجموع وفيات الأطفال على الرغم من عدم إدراجه إلا نادراً في قائمة الأسباب المباشرة لتلك الوفيات ولا يمثل نقص فرص الحصول على الأغذية بالنسبة لكثير من الأطفال السبب الوحيد لسوء التغذية.

إن تدني الممارسات التغذوية والتعرض لأنواع العدوى المتكررة والالتهابات الرئوية، والحصبة، والملاريا، تتسبب في إضعاف الحالة التغذوية، كما أن الممارسات التغذوية مثل توفير الرضاعة

لقاء وتصوير / أشجان المقطري

الطبيعية ناقصة أو إعطاء الأغذية غير الملائمة وعدم ضمان تزويد الطفل بالأغذية الكافية من الأمور التي تسهم في سوء التغذية وتعتبر اليمن بحسب منظمة اليونيسيف ثالث دولة بعد أفغانستان والصومال من حيث ارتفاع معدل سوء التغذية المزمن عند الأطفال.

صحيفة (14 أكتوبر) التقت بالأخت إيناس عبدالله أحمد طبيبة في قسم التغذية بمجمع القلوعة الصحي مديرية التواهي للتعرف على أسباب حدوث سوء التغذية عند الأطفال في بلادنا والخدمات التي يقدمها للأطفال المصابين بهذا المرض.

اليمن ثالث دولة بعد أفغانستان والصومال في ارتفاع معدل سوء التغذية المزمن عند الأطفال

ثاني أعلى نسبة تقزم (58%)

تقول الأخت / إيناس عبدالله (ليس هناك إحصائيات دقيقة لحالات سوء التغذية وإنما تقريبا وصلت حالات سوء التغذية في اليمن إلى مستويات الأزمة بوجود 15% من الأطفال دون سن 5 سنوات يعانون من سوء التغذية الحاد، وتبلغ معدلات سوء التغذية الحاد في بعض مناطق اليمن 32% وهو ما يتجاوز بشكل كبير معدلات الطوارئ ولدى اليمن على المستوى العالمي ثاني أعلى نسبة تقزم (58%) ولطالما عانى اليمنيون لعقود طويلة من الهزال والتقزم، مضيفة إلى الاضطرابات السياسية والاجتماعية والاقتصادية خلال العام الماضي أدت إلى تفاقم الوضع الخطير.

وأشارت إلى أن عدد الأطفال دون سن (5) سنوات يبلغ حوالي 4 ملايين طفل منهم (967000) طفل يموتون من سوء التغذية الحاد، وسيكون هناك قرابة (267000) طفل معرضون لخطر الموت. وأضافت كما يتعرض (400.000) آخرين لخطر الإعاقات الجسدية والعقلية طويلة الأجل. وتابعت حديثها قائلة إن سبب حدوث سوء التغذية عند الأطفال الرضع ما دون سنتين هو أنهم معرضون بشكل خاص لسوء التغذية وقد يصاب بعض المراهقين في مرحلة البلوغ بنقص التغذية أيضاً وتختلف الأسباب من حال لآخر ويشكل عام يمكن أن تكون الأسباب هي: عدم إرضاع الطفل رضاعة طبيعية كاملة أو عدم كفاية لبن الأم مع عدم إعطاء الطفل غذاءً كافياً أو استخدام اللبن الصناعي أو نقص الموارد الغذائية بمعنى عدم تقديم الطعام اللازم للطفل وهذا يشاهد في العائلات الفقيرة، إهمال الطفل وعدم الاهتمام بتغذيته هذا يشاهد في العائلات التي يكون فيها عدد الأطفال كثير، إصابة الطفل بمرض حاد من إسهال حاد، والتهاب رئوي، وللإصابة بمرض مزمن مع عدم السيطرة على هذا المرض كأمراض (الدم، والقلب، وسوء الامتصاص المعوي) وكذلك تعرض الطفل لمدخلات جراحية كبيرة ومتكررة.

المظاهر المرضية لسوء التغذية

وعن المظاهر المرضية لسوء التغذية تقول: التقزم الغذائي يحدث عندما يكون هناك نقص بسيط وليس كبيراً للسكريات في غذاء الطفل حيث يؤثر نمو الطفل ويصعب وزن الطفل وطوله أقل من الطبيعي أما المرسم الغذائي فتقول إنه يحدث عندما يكون هناك نقص كبير للسكريات في الغذاء حيث تصبح السكريات التي يتناولها الطفل لا تكفي حتى العمليات الحيوية للجسم فيفتقد الطفل وزنه ويبدا الجسم في استخدام الدهون الموجودة به ثم البروتينيات الموجودة في العضلات لامتداد الجسم بالطاقة فيظهر الطفل نحيفاً جداً ويفقد الدهون تحت الجلد خاصة تحت جلد البطن ثم الفخذ ثم الوجه مع حدوث

ضمر للعضلات وهي حالة متقدمة للمرض. وقالت: كما أن مرض الكواشور يحدث لدى نقص البروتينات في غذاء الطفل حيث يحدث تورم مائي في الوجه والقدمين والذي قد يوحي للآم أن طفلها في صحة جيدة رغم أن طفلها مريض ومع زيادة نقص البروتينات يحدث تورم مائي في الوجه والأقدام أيضاً تحدث تسخيرات بالجلد حيث يصبح الجلد داكن اللون وتظهر به شقوق وتسليخات خاصة في منطقة الأرجل وكذلك تحدث تغيرات بالشعر حيث يصبح شعر الطفل خفيفاً ويتساقط بسهولة كما تظهر تغيرات عقلية فيظهر الطفل متبلداً الإحساس مع فقد الاهتمام وقلة النشاط وقعدان الشهية للطعام ويصبح لون الطفل باهتاً مع التهابات في الفم، وتضخم بالكبد.

وأوضحت الدكتورة / إيناس أن أسباب سوء التغذية في بلادنا تأتي عن طريق ترك الرضاعة الطبيعية وهي أحد العوامل الرئيسية في ارتفاع نسبة الإصابة بسوء التغذية، وكذا التقزم وضعف الفات وتدني مستوى التعليم من حيث نقص الوعي لدى الأمهات بكيفية تنوع الغذاء المحتوي على الفيتامينات والمعادن، وإيضاً نقص الغذاء الذي لا يحتوي على القومات الغذائية السليمة والتي يستفيد منها الجسم، والإصابة بالأمراض المتكررة، وتكرار الولادة، وضعف الخدمات الطبية يزيد من ارتفاع معدلات الإصابة بالمرض، وعدم الحصول على هذه الخدمات في الأرياف والقرى النائية يزيد من معدلات الإصابة بسوء التغذية.

الحد من سوء التغذية عند الأطفال

وأفادت بقولها: ولحد من سوء التغذية عند الأطفال يجب بذل جهود مضاعفة للتوعية المكثفة للأمهات المرضعات والحوامل والنزول الميداني إلى القرى والمناطق النائية، التي تفتقر للمراكز العلاجية وتحسين الوضع الصحي في تلك المناطق التي تعيش بدون خدمات صحية، وعلى الأمهات أن يتمسكن بالرضاعة الطبيعية، وإسعاف الطفل قبل أن تكون حالته حرجة بحيث يسهل علاجه.

واستطردت قائلة: تعتبر اليمن بحسب منظمة اليونيسيف ثالث دولة بعد أفغانستان والصومال من حيث ارتفاع معدل سوء التغذية المزمن عند الأطفال حيث أن 10 ملايين يعانون من انعدام الأمن الغذائي. وأن (5) ملايين من السكان يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد بينما يدرج مليون طفل دون سن (5) سنوات تحت وطأة العائنة من سوء التغذية الشديد في جميع أنحاء البلاد ونحو (276) ألف طفل مهدود بالموث بسبب سوء التغذية، مبيّنة أن مشكلة سوء التغذية تعد السبب الأكبر في وفيات الأطفال دون سن الـ (5) سنوات حيث تقدر وفيات هذه الشريحة من الأطفال نتيجة أمراض ساهمت فيها بشكل مباشر هذه المشكلة بحوالي 5.6 مليون .

خدمات تقدم للأطفال المصابين بسوء التغذية

وأردفت: وعن الخدمات التي تقدم للأطفال المصابين بسوء التغذية من خلال تأسيس برامج التغذية العلاجية (OTP) و (TFC) لعلاج سوء التغذية الحاد المكتشف مع مضاعفات وبدون مضاعفات وكذا برنامج التغذية العلاجية (SFP) لعلاج سوء التغذية المتوسط عبر المراكز الصحية والمستشفيات تقوم المراكز بتقديم الخدمات ومنها: التوعية بالنسبة للآم عن الرضاعة الطبيعية وكيفية تقديم الأطعمة في سن ستة أشهر من العمر وعدد الوجبات التي يحتاجها الطفل في اليوم وماهي الأطعمة الفضلى بالنسبة لهم.

توعية الآم حول أهمية التطعيم والاهتمام بالطفل وعلاجه من الأمراض . تنفيذ الأمهات حول الرقاية من سوء التغذية من خلال التغذية السليمة للأطفال الرضع والصغار. قامت منظمة اليونيسيف بتزويد المراكز الصحية والمستشفيات بالأجهزة الخاصة بقياس سوء التغذية. كما قدمت موائد غذائية جاهزة ومخصصة لتلك الحالات بحسب احتياج كل حالة .. مشيرة إلى أن هذه التغذية العلاجية مكونة من عجينة تحتوي على الفول السوداني وأملاح ومعادن وكذلك بسكويت يحتوي على سعرات حرارية، مضيفة، ونحن بدورنا نقوم بتعليم الأمهات طريقة إعطاء تلك الأغذية الجاهزة وإخضاع الأطفال للمراقبة الطبية المستمرة.

رسالة للمجتمع

وفي ختام لقائنا معها وجهت رسالتين، حيث قالت: الرسالة الأولى للمجتمع أن يدركوا أن مرض سوء التغذية هو مرض مرتبط بعدة أسباب أهمها: عدم الاهتمام بالآم الحامل، وعدم الاهتمام بالرضاعة الطبيعية، الزواج المبكر، الولادات المتكررة. اما الرسالة الثانية لكل أم وأب فتقول فيها: على كل أم أن تهتم بالرضاعة الطبيعية الخالصة من بعد الولادة مباشرة حتى ستة أشهر واستكمال الإرضاع على التغذية التكميلية المتوازنة حتى بلوغ عامين بمعنى من بلوغ عامين حتى عمر (5) سنوات من حياة الطفل وهذه مرحلة مهمة يحتاج الطفل إلى عناية واهتمام وملاحظة من قبل الأسرة في حالة ظهور الهزال (الضعف الشديد) على الطفل. وقالت: إن هناك مراكز و وحدات معالجة لتلك الحالات في جميع مديريات محافظة (عدن) تقدم الخدمة العلاجية مجاناً .. وهذه العلاجات فعالة لإنقاذ الأطفال من المضاعفات الناتجة عن سوء التغذية وهذا سوف يؤدي إلى خفض معدلات الوفيات وخفض المرض عند الأطفال دون سن (5) سنوات من العمر.

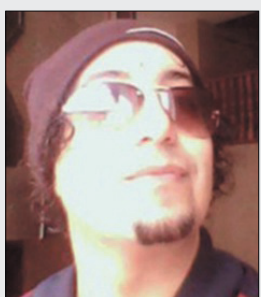


إيناس عبدالله الله

كلمات

تجاوز طفلك مرحلة التبول في الفراش

إعداد / محمد فؤاد



لقد مرت طفلك على استعمال نونية الأطفال وحن الوقت الآن أن تزيلي حضاضه خلال الليل. ولكن على الرغم من أنه يستعمل النونية خلال النهار، فإن فترة الليل مختلفة تماماً الاختلاف. قد تمتد مرحلة التبول الليلي حتى عمر الست سنوات. أما بعد هذا العمر، إذا استمر التبول الليلي وحصل عدة مرات في الأسبوع من المستحسن أن تتصلي بطبيب الأطفال لتجنب أي مضاعفات. لماذا يحصل التبول في الفراش؟ هناك نوعان من التبول في الفراش: الأساسي والثانوي. من أسباب التبول الليلي الأساسي: - لا يستطيع الطفل أن يجلس بوله خلال الليل. - إن نوم الطفل عميق ولا يستيقظ عندما تمتلئ مثانته. - يشرب الطفل كمية كبيرة من السوائل قبل النوم. - لم يتمرن الطفل تماماً بعد على استعمال النونية. أما التبول الليلي الثانوي فهو ينتج عن مشكلة صحية مثل: - التهاب في البول. - مرض السكري. يحتاج الطفل إلى أن يبول كثيراً. - مشاكل في المسالك البولية تؤدي إلى سلاسة البول. - اضطرابات نفسية مثل التشنج قبل بداية المدرسة والخوف وخسارة فرد من أهله وولادة طفل جديد وغيرها من المشاكل التي قد تؤثر على نفسية الطفل.

كيف تساعد طفلي على تجاوز مرحلة التبول الليلي؟ معرفة إذا كان طفلك جاهزاً لتمرينه على عدم التبول ليلاً. تأكدى أولاً كل صباح أن حضاضه جاف ثم دعيه ينام من دون حضاض لبضع ليالي. إذا لاحظت أنه يبول في فراشه أعطيه بعض الوقت وابدئي من جديد بعد بضعة أيام. - لا تدعي طفلك يشرب الكثير من السوائل بعد الساعة السادسة مساءً. - دعي طفلك يدخل الحمام قبل النوم. - أيقظي طفلك ليروى الحمام مرة أخيرة قبل أن تذهبي للنوم. - في البداية استعملي السروال الداخلي المخصص لتمرين الطفل على عدم التبول، ثم تخلصي منه تدريجياً. - إحمي الفراش بشرشف مضاد للمياه.

لا تضغطي على طفلك ولا تعاقبيه عندما يبول في فراشه ليلاً. إغسله بهدوء عندما يبول لتجنب أي التهابات. بدلي الشروشف ودعيه يعود إلى النوم. الأمر الأهم هو ألا تلامي طفلك ولا تعاقبيه. ستعرفين متى يجيز الطفل لأن يتجاوز مرحلة التبول ليلاً. غالباً ما يحصل ذلك للطفل إذا كان أحد من أهله قد عانى في صغره من المشكلة نفسها. إنه أمر عائلي وغالباً ما يتوقف الطفل عن التبول ليلاً في العمر نفسه متى توقف أحد أهله.