

جمعية البسمة العالمية



اساليب الرضاعة للاطفال المصابين بحالة شق الشفة وسقف الفم الولادي

اعداد

Assistant Clinical Professor of Otolaryngology-Tufts University School of Medicine
Clinical Instructor in Otology & Laryngology-Harvard Medical School
Clinical Instructor of Otolaryngology-Boston University School of Medicine

د . اسامة حمدان

د. كابريل هرتادو

و كيت بارش

ترجمة للغة العربية د. احسان صادق محمد

ارضاع الاطفال المصابين بشق الشفة وسقف القم الولادي

- عندما تتعرض الوظيفة الطبيعية للشفة
،الانف مع سقف القم لحالة الشق
(عدم الالتحام) تظهر هناك صعوبات
ومشاكل في ارضاع الطفل المصاب



- لذا يعتبر من الضروري ان تتعلم
الام بعض المهارات لتجاوز تلك
الصعوبات لاعطاء الطفل ما يحتاجه
من التغذية

ارضاع الاطفال المصابين بشق الشفة وسقف الفم الولادي



- عندما ترضعين طفلك المصاب بحالة شق شفة او بحالة شق شفة مع شق في العظم السنخي الامامي سيتمكن الطفل من اتمام عملية الرضاعة الطبيعية من ثدي الام بدون مشاكل وبنجاح
- يفضل وضع حلمة الثدي في الجهة التي لا يوجد فيها شق
- في حالة وجود الشق في جهتين ضعي الحلمة في أي جهة يرتاح لها الرضيع

ارضاع الاطفال المصابين بشق الشفة وسقف الفم الولادي

- الرضيع المصاب بشق سقف الفم لايمكنه المص بصورة فعالة من الثدي او من حلمة قنينة الرضاعة
- لذا ينصح بتوفير قنينة خاصة او القيام ببعض التحويرات للحلمة والقنينة لضمان رضاعة ناجحة واكتساب وزن للطفل

ارضاع الاطفال المصابين بشق الشفة وسقف الفم الولادي

- الامهات اللاتي يرغبن لارضاع اطفالهن رضاعة طبيعية يفضل ان يحاولن ان تستخرج الحليب من الثدي يدويا او باستخدام الملاطة (الجدابة) واستخدام الحليب المستخرج لارضاع الطفل
- اذا رغبت الام ممكن ان تضع الام وليدها مباشرة على الثدي لزيادة علاقة الارتباط بين الام ووليدها
- على الرغم من تقوية العلاقة قد لا تتحسن الرضاعة الكافية

تحويل القنينة العادية لجعلها ملائمة لرضاعة للأطفال المصابين بشق سقف الفم

- ننصح الأم بعدم عمل فتحة كبيرة في الحلمة الصناعية وذلك لأن الحليب سيملى فم الطفل بسرعة والذي سيؤثر على قابلية الطفل للسيطرة على الحليب وبلعه
- بدلاً من ذلك على الأم ان تحاول عمل قطع تصالبي في رأس الحلمة الذي سيمكن الأم من السيطرة على سرعة جريان الحليب
- افحصي سرعة جريان الحليب وذلك بملى قنينة الارضاع وقلبها

تحويل القنينة العادية لجعلها ملائمة لرضاعة للأطفال المصابين بشق سقف الفم

- افحصي سرعة جريان الحليب وذلك بملئ قنينة الارضاع وقلبها رأساً على عقب
- في حالة نزول قطرات صغيرة من الحليب بصورة بطيئة من الحلمة تعتبر بطيئة
- اما في حالة جريان الحليب بدون تكون قطرات معنى ذلك ان الجريان سريع

الطريقة الصحيحة للارضاع



وضع الطفل بوضعية مائلة بدرجة 45 درجة او
اكثر خلال الرضاعة

الطريقة الصحيحة للارضاع

- ضعي الحلمة في فم الطفل في الجانب الذي لا يوجد فيه شق او في المكان الذي يرتاح له الطفل



الطريقة غير الصحيحة للارضاع

- يجب تجنب ارضاع الطفل المصاب بشق سقف الفم بوضعية المستلقي او اقل من 45 درجة وخصوصا في المراحل الاولى من الرضاعة



الطريقة غير الصحيحة للارضاع

- وضعية غير صحيحة للقنينة

- الرضيع غير مسنود بزاوية 45 درجة



السيطرة على جريان الحليب من قنينة الارضاع

- يفضل ان تتعلم الام السيطرة على جريان الحليب وذلك بالضغط بخفة على القنينة القابلة للانضغاط
- نظمي الضغط لكي يتمكن الرضيع من اخذ راحة ان احتاج لذلك



الطريقة الصحيحة



الطريقة الغير صحيحة

علامات عدم الراحة خلال الرضاعة

- من الضروري الانتباه لعلامات عدم الراحة اثناء الرضاعة والتي تدل على سرعة زائدة لجريان الحليب

 1. سعال متكرر للرضيع
 2. الحليب يخرج من فم الطفل بغزارة
 3. الرضيع يحاول ان يبتعد من الحلمة وذلك بتقويس ظهره وازاحة وجهه

علامات عدم الراحة خلال الرضاعة

- يفضل ان يتم تحديد وقت الرضاعة ب 30 دقيقة لتجنب تعب الطفل والذي سيؤدي الى استهلاك سعرات حرارية اكثر من قبل الطفل

معلومات إضافية

- في العموم ان الاطفال المصابين بشق سقف الفم يتعرضون لدخول هواء الى المعدة اثناء الرضاعة نسبة الى اقترانهم الاصحاء
- لذا ينصح ان تقوم الام بالتربيت على ظهر الرضيع بين واثناء الرضعات لاجراج الهواء الداخل وقد تلاحظ الام خروج بعض الحليب من الانف والذي لايمثل مشكلة في حالة الكمية قليلة
- استشيرى الطبيب عندما تحتاجين مساعدة طبية

شكرا لكم

