

برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية:

توصيات الكشف المبكر

القسم ١: توصيات لتنفيذ تخطيط البرنامج

١. تعيين مدير برنامج ومنسق لتسهيل تخطيط وتنفيذ برنامج الكشف المبكر.

٢. تأسيس فريق متعدد الاختصاصات يتألف من القيادة والإدارة التنظيميين والأطباء والممرضات المسجلات ومساعدتي التمريض والطاقم المُعاون للمشاركة في عملية التخطيط.

٣. جدولة عدة جلسات تخطيطية لتسهيل التثقيف والتواصل وتبادل الآراء وحل القضايا واتخاذ القرارات.

٤. مناقشة إدراج طرق الكشف المبكر باستخدام قياس التأكسج النبضي المبني على الشواهد وذلك في سجلات كل الرُّضع في حضانة حديثي الولادة.

٥. وضع إرشادات واضحة وكاملة وموجزة لطرق الكشف المبكر وكذلك للتوثيق لتفادي أي التباس بين مقدمي الرعاية.

٦. وضع إرشادات لضمان السرية للمريض وللعائلة.

٧. وضع إرشادات لتوعية وتعليم وتدريب مقدمي الرعاية والطاقم المشارك في و/ أو الخاضع لتطبيق برنامج الكشف المبكر.

٨. وضع إرشادات لتوعية وتعليم الوالدين أو أوصياء الرُّضع خلال الفترات السابقة والتالية للولادة.

٩. وضع إرشادات للتعامل مع الوالدين أو الأوصياء الذين يرغبون في رفض الكشف المبكر لتأكيد نتائج هذا القرار.

١٠. وضع إرشادات لإبلاغ مقدمي الرعاية والوالدين أو الأوصياء بالنتائج غير الطبيعية.

١١. بحث دقة وموثوقية أجهزة قياس التأكسج النبضي؛ واختيار جهاز قياس تأكسج نبضي قادر على تحمل الحركة ومرتکز على البحث المبني على الشواهد.

القسم ٢: توصيات لتثقيف الأم في الفترة السابقة للولادة

١. وضع خطة لتوعية الأمهات الحوامل حول برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية قبل الولادة.

أ. تزويد الأمهات الحوامل بالمعلومات في حلقات توعية سابقة للولادة وجولات سابقة للولادة يوفرها المستشفى.

ب. تزويد الأمهات الحوامل بالمعلومات على الموقع الإلكتروني للمستشفى.

ج. تزويد الأمهات الحوامل بالمعلومات في عيادات النساء والولادة.

٢. التأكد من أن قسم العلاقات العامة والتسويق الخاص بالمنظمة قد أُدرج في تخطيط وجهود التواصل.

٣. التزويد بالمعلومات بالطريقتين الكتابية والشفهية على أن تكون المعلومات سهلة القراءة والفهم، ويجب ألا تحتوي على لغة طبية مبالغ فيها والتي قد تسبب حيرة لدى الوالدين.

٤. الأخذ في الاعتبار التزويد بالمعلومات بلغات أخرى مبنية على مجتمع المرضى الذي يتلقون الخدمة.

٥. إدراج معلومات الاتصال بالبرنامج على جميع مستويات الاتصال لتزويد الأمهات بفرصة البحث عن معلومات وتوضيحات إضافية قبل الولادة.

القسم ٣: توصيات لتثقيف وتوعية مقدمي الرعاية

١. قم بتوعية وتثقيف كل مقدمي الرعاية بالمستشفيات والمجتمع المحلي والذين سيتعاملون مع برنامج الكشف المبكر قبل تنفيذه.

- ج. إتمام اختبار تقييم تحصيل المعرفة.
 - د. فرصة التمرس على استخدام مقياس التأكسج النبضي.
 ٣. الطلب من كل الأفراد الذين سوف يقومون بتنفيذ طرق الكشف المبكر أو الذين سيشاركون مباشرة في تنفيذ البرنامج أن يُتمّوا دوره التدريب أثناء العمل.
 ٤. الطلب من كل الأفراد الذين سوف يقومون بتنفيذ طرق الكشف المبكر أو الذين سيشاركون مباشرة في تنفيذ برنامج الكشف المبكر أن يُتمّوا اختبار تقييم تحصيل المعرفة واجتيازه بإحراز ٩٠ بالمائة أو أكثر، مع تصحيح كل الأسئلة التي أُجيب عليها خطأ.
 ٥. الطلب من كل الأفراد الذين سوف يقومون بتنفيذ الكشف المبكر مباشرة بأن يقوموا بعرض مهاراتهم في قياس التأكسج النبضي و معرفتهم بالدلائل الإرشادية للكشف المبكر من خلال إتمامهم التأهيلات المحددة قبل المشاركة.
 ٦. الطلب من كل الأفراد المسؤولين عن تنفيذ الكشف المبكر مباشرة أن يُجددوا تأهيلهم سنوياً.
 ٧. توفير دورات "تعزيزية" ربع سنوية لإعطاء فرصة لإعادة تأهيل طاقم العمل والإجابة على أية أسئلة.
 ٨. التأكد من أن كل الموظفين الجدد يتلقون التدريب قبل المشاركة في برنامج الكشف المبكر.
 ٩. تزويد طاقم العمل بتحديثات دورية عن نتائج الكشف المبكر للحفاظ على الالتزام بالعمل.
- القسم ٥: توصيات لتوعية والدي أو أوصياء الرضيع قبل الكشف المبكر**
١. تثقيف الوالدين أو الأوصياء عن الكشف المبكر بواسطة التأكسج النبضي قبل الكشف على الرضيع.
 ٢. إخبار الوالدة(ة) أو الوصي أن من حقه رفض الكشف المبكر.
 ٣. منح الوالدة(ة) أو الوصي الفرصة لطرح الأسئلة والحصول على التوضيحات فيما يتعلق ببرنامج الكشف المبكر.
٢. قم بتزويد كل مقدمي الرعاية الذين يعملون بحضانة حديثي الولادة ووحدة العناية المركزة لحديثي الولادة ووحدة الرعاية بعد الولادة والعاملين في طب الأطفال بمعلومات تحيط بالغرض من البرنامج قبل تطبيقه بعدة أسابيع. قم بتوفير معلومات الاتصال الخاصة بالبرنامج للسماح لمقدمي الرعاية بالبحث عن معلومات وتوضيحات إضافية.
 ٣. توفير دورة خلال المراجعة الاستشفائية الأسبوعية (Grand rounds) لتثقيف مقدمي الرعاية للمستشفيات والمجتمعات.
 ٤. أطلب وقتاً في اجتماعات القسم لتوعية وتثقيف مقدمي الرعاية في المستشفيات والمجتمع قبل تنفيذ البرنامج.
 ٥. عقب تنفيذ البرنامج، قم بتوفير تحديثات دائمة لمقدمي الرعاية الصحية في المستشفيات والمجتمع عن سير ومردودات برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية في اجتماعات القسم أو من خلال وسائل التواصل المكتوبة.
- القسم ٤: توصيات لتدريب الفاحص**
١. قم بتوفير التدريب قبل تنفيذ برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية بمعرفة فرد شارك في عملية التخطيط.
 - أ. والأمثلة على ذلك تتضمن مدير ممرضات الوحدة أو مدير ممرضات أو ممرضة مدربة أو منسق البرنامج أو ممرضة مسجلة كان لها دوراً فعالاً في عملية التخطيط.
 ٢. المكونات الموصى بها في برنامج التعليم أثناء الخدمة تتضمن:
 - أ. عرض باور بوينت حول برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية ويتضمن معلومات عن خلفية وأهمية الكشف المبكر وطرقه وتوصيات البرنامج.
 - ب. توضيح الاستخدام الصحيح والأمن لجهاز قياس التأكسج النبضي للحصول على قراءة دقيقة لحالة الرضيع وذلك من خلال مُدرّب أو مندوب للشركة المصنعة لأجهزه قياس التأكسج النبضي.

القسم ٦: توصيات للكشف المبكر

ب. لا يحتاج الرضيع لتقييم قلبي إضافي في حضانة حديثي الولادة ما لم يشار بخلاف ذلك.
ج. قم بتحديد طريقة تشير إلى أن الرضيع قد خضع للكشف المبكر (بالاتفاظ بسجل لكل الرضع الذين تم الكشف المبكر عليهم، بتوثيق ذلك على بطاقة سرير الطفل بأن الكشف المبكر قد تم، إلخ).

١٠. إذا كان مستوى التشبع في قياس التأكسج النبضي أقل من ٩٥ بالمائة لليد اليمنى والقدم اليمنى أو إذا كان الفرق أكبر من ٣ بالمائة بين اليد اليمنى والقدم اليمنى بعد إجراء ثلاثة قياسات تفصل بين كل منها ساعة واحدة فإن الرضيع سوف يُحال إلى أخصائي الرعاية.

أ. يجب إخطار الطبيب أو الممرضة الممارسة المعنيين الرضيع.
ب. يوصى عندها بالحصول على مخطط صدى قلبي واحد للتأكد من عدم إصابة الرضيع بأمراض القلب الخلقية.
ج. يوصى بطلب تقييم آخر وفقاً لما يراه الطبيب أو الممرضة الممارسة المعنيين برعاية الرضيع.

١١. قم بوضع توصيات لتوثيق نتائج الكشف المبكر.

تسلسل العمل للفاحصين

- تأكد من أن عمر الرضيع ٢٤ ساعة على الأقل وأنه مؤهل للكشف المبكر.
- ساعد الوالدة(ة) على تدفئة وتهئية الرضيع في جو هادئ ومطمئن.
- قم بوصف اختبار قياس التأكسج النبضي للوالدة(ة).
- اختر موضع على اليد اليمنى والقدم اليمنى يكون نظيفاً وجافاً.
- ضع مجس قياس التأكسج وقم بإجراء اختبار قياس التأكسج.

القسم ٧: توصيات المتابعة

١. قم بتوثيق الحالة و النتائج في ملف الرضيع مع اقتراح خطه الرعاية إذا استدعى الأمر مع والدي الرضيع أو أوصيائه وطبيب الأطفال.

٢. قم بوضع إرشادات للأفراد الفاحصين إذا طرحت عليهم أسئلة من قبل الوالدين.

١. قم بإجراء الكشف المبكر بمقياس التأكسج النبضي بالإضافة إلى كشوفات أخرى لحديثي الولادة والتي تتطلب أن يكون عمر الرضيع ٢٤ ساعة على الأقل (قبل مغادرته لحضانة حديثي الولادة).

٢. قم بتعيين مساعد أو مساعدين تمرّض أو ممرضة مسجلة أو ممرضتين مسجلتين للكشف المبكر بقياس التأكسج النبضي بصفة يومية.

أ. إذا أمكن، حافظ على الاستمرارية بوضع جدول لفاحص واحد لإجراء الكشف المبكر لعدة أيام متواصلة.

٣. قم بإجراء الكشف المبكر في مكان هادئ إذا أمكن، و في وجود الوالدة(ة) لتوفير الراحة للرضيع.

٤. إذا أمكن، قم بالكشف المبكر للرضيع وهو نائم.

٥. لا تحاول إجراء الكشف المبكر بقياس التأكسج النبضي على رضيع يصرخ أو عندما يكون جسمه بارداً.

٦. يمكن استخدام مجسات للاستعمال الواحد، لكل رضيع. إذا استخدمت مجسات قياس تأكسج نبضي يمكن إعادة استخدامها مرة أخرى، قم بتنظيف المجس وفقاً لتعليمات المصنّع قبل وبعد الكشف المبكر. يمكن للمجسات المنسخة أن تقلل من دقة القراءة ويمكن أن تنقل العدوى.

٧. قم بقياس التأكسج النبضي على اليد اليمنى والقدم اليمنى للرضيع بعد ٢٤ ساعة من الولادة، وضع ملصق على شكل قلب أحمر على بطاقة سرير الطفل للإشارة إلى أن الطفل قد خضع للكشف المبكر بالفعل.

٨. تأكد من أن كل قراءات قياس التأكسج النبضي دقيقة بمراجعة أدلة الثقة للأجهزة المستخدمة.

٩. إذا كان مستوى التشبع في قياس التأكسج النبضي أكبر من أو يساوي ٩٥ بالمائة لليد اليمنى أو القدم اليمنى وكان هناك فرق يساوي أو يقل عن ٣ بالمائة بين اليد اليمنى والقدم اليمنى، فإن الرضيع قد اجتاز الكشف المبكر.

أ. لا داع لاختار الطبيب أو الممرضة الممارسة المعنيين برعاية الرضيع باجتيازه الكشف المبكر.

برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية: خطة اتخاذ القرار



برنامج الكشف المبكر لأمراض القلب الخلقية: خطة اتخاذ القرار توضح بروتوكول الكشف المبكر

