



مركز الحسين للسرطان
King Hussein Cancer Center

أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين



معلومات عامة عن أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين

أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين أمراض تؤدي إلى تكوين خلايا خبيثة (سرطانية) في الجهاز الليمفاوي. الجهاز الليمفاوي هو جزء من جهاز المناعة ويتكون مما يلي:

- الليمف (السائل الليمفاوي): سائل شفاف عديم اللون ينتقل عبر الجهاز الليمفاوي ويحمل كريات دم بيضاء تسمى الكريات الليمفاوية. تحمي الكريات الليمفاوية الجسم من العدوى ونمو الأورام.

- الأوعية الليمفاوية: شبكة من الأنابيب الدقيقة تجمع السائل الليمفاوي من أجزاء الجسم.

- العقد الليمفاوية: تكوينات صغيرة تشبه الفاصولياء تصفي المواد الموجودة في السائل الليمفاوي وتساعد على مقاومة العدوى والمرض. توجد العقد الليمفاوية على طول شبكة الأوعية الليمفاوية المنتشرة في جميع أنحاء الجسم. توجد مجموعات من العقد الليمفاوية تحت الإبطين وفي الحوض والرقبة والبطن وأصل الفخذ.

- الطحال: عضو ينتج الكريات الليمفاوية ويصفي الدم ويخزن كريات الدم ويتلف كريات الدم القديمة. يقع في الجانب الأيسر من البطن قرب المعدة.

- الغدة الزعترية: عضو تنمو فيه الكريات الليمفاوية وتتضاعف. تقع الغدة الزعترية في منطقة الصدر خلف عظم القص.

- اللوزتان: كتلتان صغيرتان من نسيج ليمفاوي تقعان في مؤخرة الحلق. تنتج اللوزتان كريات ليمفاوية.

- نخاع العظم: نسيج رخو إسفنجي في وسط العظام الكبيرة. ينتج نخاع العظم خلايا دم بيضاء وخلايا دم حمراء وصفائح دموية.

- لأن النسيج الليمفاوي موجود في جميع أنحاء الجسم. فإن ورم عدا هودجكين الليمفاوي قد يبدأ في أي جزء من الجسم وينتشر إلى أي نسيج أو عضو في الجسم.

- قد تصيب الأورام الليمفاوية عدا هودجكين الأطفال والكبار. إلا أن معالجة الأطفال تختلف عن معالجة الكبار.

توجد ثلاثة أنواع رئيسية من أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين.

يحدد نوع الورم الليمفاوي من خلال شكل الخلايا. يوجد ثلاثة أنواع رئيسية من أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين.

- الأورام الأرومية الليمفاوية.

- الأورام الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة (ورم «بيركيت» الليمفاوي أو ورم ليمفاوي غير «بيركيت»).

- الأورام الليمفاوية كبيرة الخلايا.

تشمل الأعراض المحتملة للأورام الليمفاوية عند الأطفال عدا هودجكين مشاكل في التنفس وانتفاخ العقد الليمفاوية

قد تتج هذه الأعراض عند الأطفال عن الأورام الليمفاوية عدا هودجكين أو حالات أخرى. يجب استشارة الطبيب عند حدوث أي من المشاكل التالية:

- ضيق أو صعوبة في التنفس.

- أزيز أو أصوات تنفس مرتفعة الطبقة.

- انتفاخ الرأس أو الرقبة أو البطن.

- صعوبة البلع.

- انتفاخ غير مؤلم للعقد الليمفاوية في الرقبة أو تحت الإبط أو المعدة أو أصل الفخذ.

- حمى مجهولة السبب.

- انخفاض الوزن لسبب مجهول.

- تعرق ليلي

تستخدم فحوص الجسم والجهاز الليمفاوي لتقصي (الكشف عن) أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين وتشخيصها.

قد تستخدم الفحوص والإجراءات التالية:

1. الفحص الجسماني والتاريخ المرضي: فحص الجسم للتحقق من المؤشرات العامة للصحة. بما في ذلك تقصي مؤشرات وجود مرض. كالأورام أو أي شيء يبدو شاذاً. إضافة إلى معرفة عادات المريض الصحية والأمراض التي سبق أن أصيب بها.

2. خزعة: استئصال خلايا أو أنسجة لفحصها تحت المجهر وتقصي مؤشرات السرطان. يمكن إجراء أي من الخزعات التالية:

- خزعة استئصالية: استئصال كتلة أو عقدة ليمفاوية أو نسيج مشكوك فيه بالكامل.
- خزعة شقية أو خزعة لبية: استئصال جزء من كتلة وعقدة ليمفاوية أو نسيج مشكوك فيه.
- خزعة إبرية أو السحب بإبرة دقيقة: استئصال عينة كتلة وعقدة ليمفاوية أو نسيج مشكوك فيه باستخدام إبرة.
- خزعة وشفط نخاع العظم: استئصال قطعة صغيرة من عظم ودم ونسيج نخاع العظم بإدخال إبرة في عظم الورك يفحص اختصاصي الأنسجة العينة تحت المجهر للبحث عن خلايا سرطان.

3. بزل الصدر: إزالة سائل من التجويف المحيط بالرئة بواسطة إبرة تدخل بين الأضلاع. يفحص اختصاصي علم الأمراض أنسجة السائل تحت المجهر للبحث عن خلايا سرطان.

4. تصوير الصدر بالأشعة السينية: صورة أشعة للأعضاء والعظام الموجودة داخل الصدر. الأشعة السينية أشعة ذات طاقة عالية تستطيع أن تخترق الجسم وتسقط على الفيلم مكونة صورة لمناطق داخل الجسم.

5. التصوير المقطعي (CT Scan): إجراء يستخدم لالتقاط سلسلة من الصور التفصيلية لمناطق داخل الجسم. تلتقط من زوايا مختلفة. تتكون الصور بواسطة كمبيوتر يتصل بجهاز الأشعة. قد تحقن صبغة في الوريد أو تبلع لتساعد على اظهار الأعضاء أو الأنسجة بوضوح أكثر. ويسمى هذا الإجراء أيضاً التصوير الكمبيوترى. أو التصوير المحوري المقطعي الكمبيوترى.

تؤثر عوامل معينة على التنبؤ بفرصة الشفاء وخيارات المعالجة

يعتمد التنبؤ بفرصة الشفاء والمعالجة على ما يلي:

- مرحلة السرطان.
- عدد الأماكن التي انتشر إليها السرطان خارج العقد الليمفاوية.
- نوع الورم الليمفاوي.
- الوضع الصحي العام للمريض.

مراحل أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين

بعد تشخيص أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين. تجري فحوص لمعرفة ما إذا انتشر السرطان في الجهاز الليمفاوي أو إلى أجزاء أخرى من الجسم.

تسمى العملية المستخدمة للتحقق من انتشار خلايا السرطان في الجهاز الليمفاوي أو إلى أجزاء أخرى من الجسم بتحديد المراحل. وتحدد مرحلة المرض من خلال المعلومات التي تجمع خلال عملية تحديد المرحلة. من المهم معرفة المرحلة لوضع خطة المعالجة. تستخدم بعض فحوص تشخيص أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين لتحديد مرحلة المرض أيضاً.

قد تستخدم الفحوص والإجراءات التالية في عملية تحديد المرحلة:

1. الفحص الجسماني والتاريخ المرضي: فحص الجسم للتحقق من المؤشرات العامة للصحة.

بما في ذلك تقصي مؤشرات وجود مرض. كالأورام أو أي شيء يبدو شاذاً. إضافة إلى معرفة عادات المريض الصحية والأمراض التي سبق أن أصيب بها.

2. تعداد كامل للدم (CBC): إجراء يتم خلاله سحب عينة دم والتحقق مما يلي:

- عدد خلايا الدم الحمراء وخلايا الدم البيضاء والصفائح الدموية.
- كمية خضاب الدم «الهيموجلوبين» (البروتين الذي ينقل الأكسجين) في خلايا الدم الحمراء.
- نسبة تكدس خلايا الدم الحمراء في عينة الدم (ESR).
- فحص مؤشر الورم (LDH).

3. دراسات كيمياء الدم: إجراء فحص خلاله عينة دم لقياس كميات مواد معينة تفرزها بعض الأعضاء والأنسجة في الجسم. قد يكون وجود كمية غير عادية من مادة ما (أكثر أو أقل من المعتاد) مؤشراً على وجود مرض في العضو أو النسيج الذي ينتجها.

4. تصوير الصدر بالأشعة السينية: تم الحديث عنه مسبقاً

5. التصوير المقطعي (CT Scan): تم الحديث عنه مسبقاً

6. تصوير بالموجات فوق الصوتية: إجراء ترصد خلاله موجات صوتية ذات طاقة عالية (فوق صوتية) عن أنسجة وأعضاء وتنتج أصداً. تكون الأصداً لأنسجة الجسم تسمى «مخطط الصدى».

7. تصوير شعاعي طبقي باستخدام انبعاث البزتون (PET): إجراء يستخدم للبحث عن خلايا ورم خبيث في الجسم. تحقن كمية صغيرة من الجلوكوز المشع (سكر) في أحد الأوردة. يتم المسح الضوئي حول الجسم وينتج صوراً لمناطق الجسم التي تستخدم الجلوكوز. تظهر خلايا الورم الخبيثة أكثر إضاءة في الصورة لأنها أكثر نشاطاً وتمتص كمية جلوكوز أكبر من الكمية التي تمتصها الخلايا العادية.

8. خزعة وشفط نخاع العظم: تم الحديث عنها مسبقاً

9. مسح العظم: إجراء يستخدم للتحقيق من وجود خلايا سريعة الانقسام. كخلايا السرطان. في العظم تحقن كمية صغيرة من مادة مشعة في الوريد فتنتقل من خلال مجرى الدم وتجمع في العظام ويتم تتبعها بواسطة ماسح ضوئي.

10. التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI): إجراء يستخدم مغناطيس وموجات لاسلكية وكمبيوتر لإنتاج سلسلة من الصور التفصيلية لمناطق داخل الجسم. يسمى هذا الإجراء أيضاً التصوير بالرنين المغناطيسي النووي.

11. تنظير داخلي؛ إجراء لفحص أعضاء وأنسجة داخل الجسم لتقصي وجود مناطق شاذة. يدخل قسطار (أنبوب طويل ومضاء) من خلال شق في الجلد أو فتحه في الجسم. كالنم. يمكن أخذ عينات نسيج وعقد ليمفاوية للخزعة.

مراحل الأورام الليمفاوية عند الأطفال عدا هودجكين:

1. المرحلة 1: يوجد ورم الأطفال الليمفاوي غير هودجكين في منطقة واحدة أو عقدة ليمفاوية واحدة خارج البطن أو الصدر.

2. المرحلة 2: يوجد ورم الأطفال الليمفاوي غير هودجكين في:

- منطقتين أو أكثر أو في العقد الليمفاوية في أحد جانبي الحجاب الحاجز (العضلة الرقيقة الموجودة تحت الرئتين التي تقسم تجويف الصدر والبطن وتساعد في التنفس).
- بدأ في المعدة والأمعاء وتم استئصاله كلياً بالجراحة. وقد تكون العقد الليمفاوية في المنطقة مصابة بالسرطان أو غير مصابة.

3. المرحلة 3: يوجد ورم الأطفال الليمفاوي غير هودجكين في:

- مناطق أو عقد ليمفاوية على جانبي الحجاب الحاجز.
- بدأ في الصدر.
- أكثر من مكان في البطن.
- المنطقة المحيطة بالعمود الفقري.

4. المرحلة 4: يوجد ورم الأطفال الليمفاوي غير هودجكين في نخاع العظم أو الدماغ أو الحبل الشوكي. قد يوجد السرطان أيضاً في أجزاء أخرى من الجسم.

الأورام الليمفاوية العائدة عند الأطفال عدا هودجكين: هو سرطان عاد بعد معالجته. وقد يعود في الجهاز الليمفاوي أو جزء آخر من الجسم.

ملخص خيارات المعالجة:

يجب وضع خطة معالجة الأطفال المصابين بأورام ليمفاوية عدا هودجكين من قبل فريق من الأطباء المتفرسين في معالجة سرطان الأطفال.

سيشرف على معالجة طفلك اختصاصي أورام أطفال. وهو طبيب مختص في معالجة الأطفال المصابين بالسرطان. قد يحيلك اختصاصي أورام الأطفال إلى أطباء آخرين يتمتعون بخبرة ودراية في معالجة الأطفال المصابين بورم عدا هودجكين الليمفاوي ومختصين في مجالات طبية أخرى. قد يشمل هذا اختصاصين في المجالات التالية:

- اختصاصي أورام أطفال.
- اختصاصي معالجة أورام بالأشعة.
- جراح أطفال.
- اختصاصي تصوير بالأشعة.
- ممرضة مختصة في الأطفال.
- اختصاصي إعادة تأهيل.
- اختصاصي نفسي.
- مرشد اجتماعي.

تستخدم 3 أنواع من المعالجة القياسية اعتماداً على نوع السرطان ومرحلته:

1. المعالجة الكيماوية: المعالجة الكيماوية هي معالجة السرطان باستخدام الأدوية لإيقاف نمو خلايا السرطان. إما بقتل الخلايا أو بوقف انقسامها. قد تعطى المعالجة الكيماوية عن طريق الفم أو تحقن في الوريد أو العضل. تدخل الأدوية مجرى الدم وتستطيع أن تصل إلى خلايا السرطان في جميع أنحاء الجسم (معالجة جهازية). وقد يوضع العلاج الكيماوي مباشرة في العمود الفقري (معالجة كيماوية في السائل الشوكي) أو عضو أو تجويف في الجسم كالبدن. تؤثر الأدوية بشكل رئيسي على خلايا السرطان في تلك المناطق. قد تستخدم المعالجة الكيماوية في السائل الشوكي لمعالجة أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين التي انتشرت إلى الدماغ أو يمكن أن تنتشر إليه. أو قد تستخدم لمنع انتشارها إلى الدماغ وتسمى معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي. وهناك نوع المعالجة الكيماوية المشتركة (المختلطة) وهي معالجة باستخدام مضادين للسرطان أو أكثر.

2. (المعالجة بالأشعة): المعالجة بالأشعة هي معالجة السرطان بواسطة أشعة سينية ذات طاقة عالية أو أنواع أخرى من الأشعة لقتل خلايا السرطان. يوجد نوعان من المعالجة بالأشعة. خارجية: وتستخدم جهازاً خارج الجسم لتسليط الأشعة على السرطان. داخلية: وتستخدم مادة مشعة مغلقة في إبر أو حبوب أو أسلاك أو قساطر توضع مباشرة في السرطان أو قربه. المعالجة بالأشعة تعطى لمرضى معينين لهم احتياجات علاجية خاصة، وفي معظم حالات أورام الأطفال الليمفاوية عدا هودجكين لا تحتاج للعلاج بالأشعة.

3. جرعة معالجة كيماوية كبيرة مع زراعة خلايا أساسية (جذعية): هذه المعالجة طريقة لإعطاء جرعات كبيرة من المعالجة الكيماوية واستبدال الخلايا المكونة للدم التي اتلفتها معالجة السرطان. تؤخذ الخلايا الأساسية (خلايا دم غير ناضجة) من دم أو نخاع عظم المريض أو المتبرع وتجمد وتخزن. بعد انتهاء المعالجة الكيماوية. تذاب الخلايا الأساسية المخزنة وتعاد إلى المريض بالحقن البطيء. تنمو هذه الخلايا الأساسية المعاد حقنها (وتتجدد) في خلايا دم الجسم، مثل هذا الإجراء يتم للجوء إليه في حالة رجوع المرض أو عدم الاستجابة بواسطة

العلاج الكيماوي.

4. المعالجة بالأضداد وحيدة النسيلة (Monoclonal antibodies): مثل (ديتوكسيماب) وهو دواء معد لعلاج الأورام الليمفاوية عدا هودجكين، وقد يعطى لوحده أو بالدمج مع المعالجة الكيماوية.

خيارات معالجة أورام الأطفال الليمفاوية:

أورام الأطفال الأرومية الليمفاوية. المرحلتان 1 و2:

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتي أورام الأطفال الرومية الليمفاوية 1 و2 ما يلي:

- معالجة كيماوية مشتركة (مختلطة)
- معالجة كيماوية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيماوية داخل السائل الشوكي للأورام التي تبدأ في الرأس والرقبة).

أورام الأطفال الليمفاوية العائدة

قد تتضمن المعالجة القياسية لأورام الأطفال الأرومية الليمفاوية العائدة ما يلي:

- جرعة معالجة كيماوية كبيرة مع زراعة خلايا أساسية (جذعية).
- معالجة كيماوية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيماوية داخل السائل الشوكي) أو بدونها.

خيارات معالجة أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة

أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة. المرحلتان 1 و2:

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتي أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة (بيركيت وغير بيركيت) 1 و2 ما يلي:

- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة)
- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيميائية داخل السائل الشوكي للأورام التي تبدأ في الرأس والرقبة).

أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة. المرحلتان 3 و4

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتي أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة (بيركيت وغير بيركيت) 3 و4 ما يلي:

- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيميائية داخل السائل الشوكي للأورام التي تبدأ في الرأس والرقبة).

أورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة العائدة:

قد تتضمن المعالجة القياسية لأورام الأطفال الليمفاوية صغيرة الخلايا غير المنفطرة العائدة عند ما يلي:

- جرعة معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) كبيرة مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيميائية داخل السائل الشوكي).
- جرعة معالجة كيميائية كبيرة مع زراعة خلايا أساسية (جدعية).

خيارات معالجة أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا

أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا المرحلتان 1 و2:

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتَي أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا 1 و2 ما يلي:

- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة).
- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيميائية داخل السائل الشوكي للأورام التي تبدأ في الرأس والرقبة).

أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا المرحلتان 3 و4:

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتَي أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا 1 و2 ما يلي:

- معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي (معالجة كيميائية داخل السائل الشوكي).

أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا العائدة

قد تتضمن المعالجة القياسية لمرحلتَي أورام الأطفال الليمفاوية كبيرة الخلايا العائدة ما يلي:

- جرعة معالجة كيميائية مشتركة (مختلطة) كبيرة مع معالجة تحصينية للجهاز العصبي المركزي.
- جرعة معالجة كيميائية كبيرة مع زراعة خلايا أساسية (جذعية).
- معالجة بالأشعة لمرضى معينين.
- معالجة كيميائية بعامل واحد.

متى تتصل؟

الرجاء الاتصال مع أحد أعضاء الفريق الطبي في حالة حدوث أي مما يلي:

- ارتفاع درجة الحرارة فوق 38 م° لقراءة واحدة سواءً أخذت من الفم أو من تحت الإبط (لا تأخذ الحرارة من الشرج أبداً).
- في حالة تعرض الطفل إلى جذري الماء، الحزام الناري، الحصبة، الحصبة الألمانية أو التهاب الكبد.
- طفح جلدي أو حكة.
- زيادة في عدد الكدمات، الشحوب أو النزيف.
- تقرحات في الفم.
- ضيق أو صعوبة في التنفس.
- ألم في الأذن، التهاب في الحلق، رشح أو أنفلونزا.
- غثيان، تقيؤ، نقص في الوزن.
- ألم في الرأس متواصل، غياب عن الوعي، أو صعوبة في إفاقة المريض.
- أي تغير واضح في حالة المريض.

كيفية الوقاية من العدوى

المرضى المصابين بالسرطان معرضين أكثر للإصابة بالعدوى. هذه العدوى قد تكون مؤذية وأصعب للمعالجة من العدوى في مرضى المستشفيات الأخرى. أحد الأسباب التي تجعل العدوى مختلفة هي نوعية المرض والمعالجة المركزة المتبعة والتي يمكنها تقليل عدد كريات الدم البيضاء التي نحتاجها لمكافحة العدوى (أي خفض المناعة).

هناك أوقات خلال المعالجة سيكون فيها طفلك غير قادر على مكافحة العدوى بشكل جيد. لهذه الأسباب من الضروري العمل على الحد من العدوى ومحاولة الوقاية منها خلال فترة إقامة الطفل في المركز.

- غسل اليدين هو العنصر الأهم في عملية الحد والوقاية من العدوى: أغسل يديك. أفريكها جيداً. قبل وبعد الدخول إلى غرفة طفلك. أغسل يديك بعد لمس أشياء يوجد عليها عدد كبير من الجراثيم مثل أوعية التبول والحمامات مثلاً. أيضاً أغسل يديك بعد لمس أشياء عليها دم أو أي سائل من الجسم. طريقة الاتصال عن طريق اليد هي الطريقة الأكثر شيوعاً لنقل الجراثيم.
- التعرض للأمراض المعدية: تعتبر الأمراض المعدية تهديداً لجميع المرضى. يجب عدم السماح للأشخاص الحاملين لمرض معدي بدخول قسم المبيت للأطفال أو القيام بزيارات في المستشفى.
- الألعاب التي تؤخذ لغرفة المريض تتجمع عليها الجراثيم سريعاً؛ نادراً ما نجد هذه الجراثيم في البيت. الرجاء إبقاء فقط لعبتين أو ثلاث في غرفة المستشفى. أحضر ألعاب ذات أسطح صلبة والتي من الممكن غسلها قبل أخذها إلى البيت. (يكثر تواجد الجراثيم في الألعاب المصنوعة من القماش والمحشوة، لذلك من الأفضل أن تترك في البيت ويجب إعادة غسلها باستمرار). إذا كان من الضروري جداً وجود بطانية أو لعبة محشوة معينة مع الطفل. قم بغسلها قبل أخذها لغرفة الطفل وقبل مغادرة المستشفى (الألعاب التي لا يمكن أن تغسل أو تنظف يجب أن لا توجد في غرفة الطفل).
- قد يقوم الآباء بتناول وجبات مع طفلهم في غرفته: هذا الطعام يجب أن يرمى بعد بقائه ساعة في غرفة الطفل
- لا تحاول الاستلقاء مع طفلك على السرير: حاول إبقاء عدد الجراثيم قليل في محيط نوم الطفل وخصوصاً حول وجهه.
- في حالة مرضك قد ينتقل المرض لطفلك: أسأل الطبيب أو الممرضة فيما إذا كان هناك خطوات خاصة يجب اتباعها
- بعض حالات العدوى يسهل انتقالها من مريض لآخر: إذا أصيب طفلك بأحد هذه الحالات فسيوضع في قسم العزل. في الوقت سيقوم الطبيب والممرض بإعطائك تعليمات خاصة حتى لا يتم انتقال العدوى لمريض آخر.

علامات الالتهاب

أخبر طبيبك على الفور إذا كان هناك:

- حرارة: درجة 38 م° درجة مئوية أو أعلى مقاسه من تحت الإبط. أو درجة حرارة 38,5 درجة مئوية مقاسه عن طريق الفم. الحرارة هي دائماً علامة على وجود التهاب. وأحياناً قد تكون هي العلامة الوحيدة.
- سعال أو تنفس سريع.
- سيلان في الأنف.
- إسهال.
- ألم في البطن.
- صداع وتصلب في العنق.
- بثور، حكة أو جلد متحسس.
- وجع في الأذن.
- ألم في الحلق.
- تحسس أو ألم حول منطقة الشرج.

أبقي الطفل بعيداً عن:

- أي شخص يمثل خطورة أو حامل لعدوى.
- التجمعات.
- برك وإمكان السباحة. الا إذا أعطى الطبيب تصريحاً بذلك.
- الحيوانات.
- الحيوانات المنزلية الغير ملقحة.

أخبر الطبيب في الحال إذا كان أحد المحيطين بالطفل:

- مصاباً بجذري ماء، أو الحزام الناري.
- مصاباً بالحصبة من أي نوع (الحصبة الألمانية أو الحصبة العادية).
- مصاباً بالتهاب الكبد (اليرقان).

التطعيم

- طفلك يجب أن لا يعطى مطاعيم «حياة» مثل مطاعيم الجدري، النكاف أو الحصبة إل إذا أعطي المطعم بموافقة طبيبك.
- يمكن للطفل أخذ حقن شلل الأطفال إذا وافق طبيبك على ذلك. ولكن لا يمكن أخذ المطعم الفمي (الذي يعطى بالفم) يجب إبقاء الطفل بعيداً عن الأطفال الذين تلقوا المطعم الفمي لشلل الأطفال خلال الأسبوعين السابقين.
- جرعات الدفتيريا: السعال الديكي، والكزاز، التهاب الكبد الوبائي B، والتهاب السحايا Hib، يمكن إعطاؤها حسب الجدول المقرر.

النظافة

- يجب إبقاء الطفل وملابسه وألعابه، والأشياء المحيطة من حوله نظيفة قدر المستطاع.

قائمة الغذاء الخالية من البكتيريا

مجموعة الغذاء	الأطعمة التي يسمح تناولها	الأطعمة التي يمنع تناولها
المشروبات	المشروبات التي تعبأ لفرد واحد	المشروبات ذات الحجم الكبير - اللتر
الخبز ومنتجات الحبوب	جميعها ما عدا التي تحتوي على فواكه مجففة	جميع التي تحتوي على فواكه مجففة أو مكسرات
البيض	يسمح بتناوله إذا كان مسلوقاً أو مقلي جيداً	النيء أو غير المطبوخ جيداً
اللحوم	جميع اللحوم المطبوخة جيداً أو المعلبة، الأسماك والألبان	اللحوم غير المطبوخة جيداً، السمك المدخن البارد
المكسرات	جميعها ممنوعة	جميعها ممنوعة
الحليب	البوظة المغلفة التي تعبأ لفرد واحد، الحليب المحف و الميستر، اللبن والجبنة	الحليب غير المبستر وغير المغلي، اللبن المجمد، البوظة المكشوفة
الفواكه، العصير	المعبأة والمطبوخة، الموز الطازج، البرتقال، البطيخ أو أي فواكه ذات قشرة سميكة	العنب، التفاح، الاجاص، التوت، المشمش، النكترين، أو أي فواكه ذات قشرة رقيقة، الفواكه المجففة
الخضراوات	جميع الخضراوات المطبوخة، المخللات	الخضراوات غير المطبوخة
الدهنيات	الزيوت، الزبدة، مبيض القهوة، المارجرين، المايونيز	البيض النيء
الحلويات	جميعها ما عدا التي تحتوي فواكه مجففة أو طازجة	الحلويات التي تحفظ لفترة خارج الثلاجة وتحتوي على كريمة العسل غير المبستر

الأغذية المقترحة لتقرحات الفم

قد يؤدي العلاج بالأشعة والعلاج الكيماوي إلى حدوث تقرحات الفم وضعف اللثة وألم في الحلق. هناك أغذية معينة ممكن أن تثير الفم الضعيف وتجعل عملية البلع والمضغ صعبة. ولكن من الممكن أن تجعل عملية تناول الطعام أسهل لإبنك بالاختيار الدقيق للطعام والعناية الجيدة بضم طفلك.

قائمة اقتراحات التي من الممكن أن تساعد:

- أطبخ الطعام حتى يصبح لبنا وطري.
- قطع الطعام إلى قطع صغيرة.
- اخلط الطعام مع زيت وصلصات لجعل الطعام أسهل للبلع.
- جرب الطعام الطري واللطيف والسهل البلع مثل الشوربات، البيض، المعكرونة، أطباق الجبن، منتجات الحليب والسوائل.

- أستخدم الطعام المخفوق أو المهروس.
- دع طفلك يستخدم المصاصة للبلع.
- إذا كان البلع صعباً . دع طفلك يحني رأسه للأمام أو للخلف.
- قدم الطعام بارداً أو بدرجة حرارة الغرفة.
- دع طفلك يغسل فمه بالماء مرات عديدة للتخلص من آثار الطعام والبكتيريا ليعزز الشفاء بسرعة.
- إذا كان الفم واللثة متقرحة من الممكن أن يوصي لك الطبيب بمنتج خاص لتنظيف الأسنان.

الأغذية التي يجب تجنبها:

- الأطعمة التي تحوي على البذور والحبوب.
- اللحوم المبهرة والأطعمة المبهرة.
- زبدة الفستق.
- الأغذية النيئة القاسية والخشنة مثل الزهرة.
- البهارات القوية مثل الفلفل الأحمر، والثوم، والمخلل.
- الأطعمة الحمضية مثل عصير البرتقال.
- المشروبات الباردة أو الحارة.
- شوربة البندورة والأغذية التي تحتوي على البذور المطبوخة.
- الأطعمة الصلبة المطبوخة.
- الأغذية الصلبة التي تتكسر أو ذات القشرة الصلبة مثل خبز التوست.
- الأطعمة الناشفة مثل المعجنات.

خزعة النخاع الشوكي (Spinal Tap or Lumbar Puncture)

السائل الشوكي الدماغي (CSF) (Cerebral Spinal Fluid) هو عبارة عن السائل الذي يحيط بالحبل الشوكي والدماغ. قد يحتاج الطبيب لعمل فحص للسائل الشوكي لعدة أسباب: لمعرفة مدى الضغط على السائل الشوكي، إخراج كمية من السائل للفحص، أو وضع علاج.

الاستعداد للخزعة: يجري هذا الفحص تحت التخدير العام. يجب أن يكون المريض صائماً من منتصف الليلة السابقة لإجراء الفحص. لن يشعر المريض بأي شيء تحت التخدير. قد يجري هذا الفحص أحياناً تحت التخدير الموضعي. عند إجراء الفحص سيتم وضع المريض. في الوضع المناسب لإجراء الفحص. سيقوم الطبيب بتحسس المنطقة، السفلية الخلفية من الظهر ليختار البقعة المناسبة للفحص. بعد ذلك سيقوم الطبيب بلبس القفازات وتنظيف منطقة الظهر بصابون قاتل للجراثيم، يقوم الطبيب بعد ذلك بتغطية الظهر بشرشف ورقي تاركاً منطقة صغيرة ظاهرة لإجراء الفحص.

أثناء الخزعة: سيقوم الطبيب بإدخال إبرة خاصة خلال الجلد المخدر إلى السائل الشوكي. قد يحس المريض بضغط عند دخول الإبرة إذا كان الإجراء تحت التخدير الموضعي، يجب أن يبقى المريض هادئاً خلال هذه الفترة لن يشعر بألم بعد ذلك. السائل الشوكي - والذي يشبه الماء - سيبدأ بالتقيط من الإبرة في مكانها الصحيح. إذا احتاج الطبيب لوضع دواء خلال السائل سيقوم بهذا بعد تجميع هذا السائل المتساقط من الإبرة. بعد تجميع السائل المتساقط من الإبرة أو إعطاء الدواء سيقوم الطبيب بسحب الإبرة. وسيتم تنظيف المنطقة بالكحول ومن ثم وضع ضمادة عليها.

بعد الخزعة: بعد انتهاء إجراءات فحص السائل الشوكي. يحتاج المريض للاستلقاء على ظهره أو بطنه مع وجود وسادة تحت الوركين. يجب أن يبقى هكذا لمدة ٣٠ دقيقة إلى ساعة. إذا نهض بسرعة قد يصاب بصداق شديد (القراءة، مشاهدة التلفاز، اللعب بهدوء، أمور قد تساعد على البقاء مستلقياً في الفراش).

يجب إزالة الضماد عن منطقة الفحص فيما بعد (نفس اليوم) للسماح للهواء بلامسة البقعة التي تم خلالها عمل الفحص وذلك لتلتئم. إذا كان هناك ألم في الظهر من الممكن أن يأخذ المريض مسكن براسيتامول (بنادول، ريفانين). سيقوم الطبيب بالإخبار عن الجرعة المناسبة. سيقوم الطبيب بمناقشة نتائج الفحص مع الأهل والمريض. بعض الفحوصات قد تحتاج لمدة يوم لظهور النتائج وبعضها الآخر قد يحتاج من 2-3 أيام.

بزل أو خزعة النخاع العظمي (Bone Marrow Aspiration & Biopsy)

النخاع العظمي هو عبارة عن النسيج الرقيق الموجود في منتصف العديد من العظام في الجسم. وظيفة النخاع العظمي هي تكوين خلايا الدم. قد تحتاج لعمل فحص للنخاع العظمي لعدة أسباب. يمكن عمل الفحص للتأكد من أن النخاع العظمي يقوم بعملية إنتاج خلايا الدم كما يجب، أو لمعرفة فيما إذا كان الشخص مصاباً بالوكيميا (سرطان الدم) أو للتأكد من وجود الخلايا السرطانية، أو للتأكد من نتيجة العلاج.

يمكن عمل الفحص للنخاع العظمي إما عن طريق البزل أو عن طريق أخذ خزعة، البزل هي عبارة عن سحب عينة من سائل النخاع بواسطة إبرة وأما الخزعة فهي عبارة عن إخراج قطعة صغيرة صلبة من النخاع بواسطة إبرة. غالباً نستخدم عظام الوركين لإجراء هذه الفحوصات.

الاستعداد للخزعة: يجري هذا الفحص عادة تحت التخدير العام. يجب أن يكون المريض صائماً من منتصف الليلة السابقة لإجراء الفحص. لن يشعر المريض بأي شيء تحت التخدير. قد يجري هذا الفحص أحياناً تحت التخدير الموضعي. عند إجراء الفحص يتم وضع المريض بالموضع المناسب للإجراء. سيقوم الطبيب بتحسس المنطقة السفلية الخلفية من الظهر ليختار البقعة المناسبة للفحص. بعد ذلك سيقوم الطبيب بلبس القفازات وتنظيف منطقة الظهر بصابون قاتل للجراثيم. يقوم الطبيب بعد ذلك بتغطية الظهر بشرشف ورقي تاركاً منطقة صغيرة لإجراء الفحص.

أثناء الخزعة: سيقوم الطبيب بإدخال إبرة خاصة خلال الجلد المخدر إلى النخاع العظمي. سيقوم الطبيب بسحب بعض السائل النخاعي خلال محقنة. هذه هي نهاية إجراءات فحص سائل النخاع العظمي عن طريق البزل.

في بعض الأحيان قد يحتاج الأطباء لأخذ خزعة من النخاع العظمي. سيتم أخذ الخزعة بعد إجراء فحص السائل النخاعي (البزل). سيدخل الطبيب الإبرة الخاصة مرة أخرى لسحب قطعة صلبة صغيرة. هكذا انتهت عملية أخذ الخزعة وسيخرج الطبيب الإبرة. ستجري عملية تنظيف للظهر بواسطة الكحول وسيتم وضع ضمادة.

بعد الخزعة: ستتم دراسة عينة النخاع العظمي تحت المجهر. بعض الدراسات قد تأخذ ساعة. ولكن بعضها الآخر قد يحتاج لعدة أيام. سيقوم الطبيب بمناقشة نتائج الفحص مع الأهل والمريض.

يجب إزالة الضماد عن طريق الفحص فيما بعد (في نفس اليوم) للسماح للهواء بلامسة البقعة التي تم من خلالها عمل الفحص وذلك لتلتئم. إذا كان هناك ألم في الظهر من الممكن أن يأخذ المريض باراسيتامول (ريفانين أو بنادول). سيخبرك الطبيب ما هي الجرعة المناسبة.



مركز الحسين للسرطان
King Hussein Cancer Center