

نموزج اسئلة امتحان مادة : تغذية الطفل

جامعة بنها

زمن الامتحان : ساعتان

كلية التربية التوعوية

تاريخ الامتحان 2017/1/3

قسم رياض الاطفال

الفرقة الاولى

السؤال الاول :-

- أ- تلعب الغدة النخامية الموجودة في قاع الجمجمة دورا في افراز الهرمونات المفترزة للبين. اذكر هذه الهرمونات مع ذكر الانفعالات المعاكسة لها و اهميتها.
- ب- ما هي العوامل المؤثرة في اختيار الطعام بالنسبة للطفل.

السؤال الثاني :-

ضعي علامة (صح) او علامة (خطأ) امام العبارات الاتية :-

- 1- بكاء الطفل الذي يرضع من ثدي الام يعني انه جائع.
- 2- الكساح عند الاطفال سببه نقص الحديد في الغذاء.
- 3- لابد من استمرار الرضاعة الطبيعية للطفل لمدة سنتين كاملتين.
- 4- نقص نسبة الهيموجلوبين في الدم نتيجة نقص فيتامين أ .
- 5- يجب ان تتوقف الام عن اعطاء الطفل الغذاء عند الاصابة بالاسهال.
- 6- عمر الحامل يؤثر تأثير كبير علي حالة الجنين.
- 7- يستحب اعطاء الطفل الاغذية التي تحتوي علي السكريات العالية عند تغذيته.
- 8- تعتبر الرضاعة الطبيعية من العوامل الضارة لشكل جسم الام.
- 9- يتغير تركيب لبن الام بتغير غذاء الام.
- 10- تناول الفاكهة و الخضراوات للام الحامل يدل علي ارتفاع مستوي التعليم و الثقافة.

السؤال الثالث :-

- أ- اشرحي اهم النصائح الغذائية العامة التي تساعدك في فطام طفلك.
- ب- كيف تعرف الام ان الطفل مستعد لإدخال الاطعمة الصلبة في غذاؤه.
- ت- اذكر ما تعرفينه عن المشكلات الغذائية في السنة الاولى من العمر.

مع اطيب الامنيات

ا.د عيد زكي

د. نوال طاحون

نموزج اجابة امتحان مادة : تغذية الطفل

جامعة بنها

كلية التربية التوعية

زمن الامتحان : ساعتان

قسم رياض الاطفال

تاريخ الامتحان 2017/1/3

الفرقة الاولى

استاذ المادة د/ نوال عباس السيد طاحون

نصف المادة

السؤال الاول :-

أ- تلعب الغدة النخامية الموجودة في قاع الجمجمة دورا في افراز الهرمونات المفترزة للبين. اذكر هذه الهرمونات مع ذكر الانفعالات المعاكسة لها و اهميتها.

الاجابة :- الهرمونات المفترزة للبين وردود الافعال الانعكاسية :

البرولاكتين - هورمون إفراز اللبـن :-

يتم إفراز اللبـن نتيجة للنشاط الهرموني و الإنعكاسات العصبية والنفسية . إذ تعمل التغيرات الهرمونية أثناء الحمل علي إعداد النسيج الغدي لإنتاجة. و بعد الولادة مباشرة تحرض التغيرات الهرمونية الثدي للبدء في إنتاجة. وحيث يبدأ الطفل الرضاعة فإنه يستثير إنعكاسات تعمل علي زيادة تدفق اللبـن بالكمية و الوقت المناسبين.

تفرز الغدة النخامية الموجودة في قاع المخ هرمونا يسمى البرولاكتين الذي يحرض بدوره خلايا الثدي الغدي علي إفراز اللبـن. فكلما مص الرضيع ثدي الأم نشطت الأطراف العصبية في الحلمة حملتا رسائل إلى الجزء الأمامي من الغدة النخامية التي تفرز البرولاكتين الذي يسري بدوره أيضا في الدم إلي الثديين لحثها علي إفراز اللبـن .

ويطلق علي هذه العمليات بدءا من تحريض الحلمة إلي إفراز اللبـن إسم إنعكاس إفراز اللبـن أو انعكاس البرولاكتين . و يلاحظ هنا أن الغدة النخامية تفرز البرولاكتين أثناء رضاعة اللبـل بوفرة أكثر من معدل إفرازها له أثناء رضاعة النهار. و من هنا تظهر الأهمية الخاصة للإضاع في اللبـل للمحافظة علي الإدرار الجيد للبين.

تأثيرات البرولاكتين الأخرى :-

للبرولاكتين أثر هام فهو يعمل علي كبح نشاط المبيضين و بالتالي فإن الرضاعة الطبيعية ترجئ عودة الخصوبة و الدورة الشهرية.

تفريغ الثدي من اللبن:-

إن تفريغ الثدي من اللبن ضروري لإستمرار إنتاج هذا الثدي للبن. و هذا تأثير منفصل تماما عن إنعكاس البرولاكتين فمثلا إذا توقف طفل عن الرضاعة من أحد الثديين يتوقف عن إنتاج اللبن حتي لو كان الطفل لا يزال يرضع من الثدي الآخر الذي تبقي علي نشاط إنعكاس البرولاكتين و ما له من تأثير علي كلا الثديين لتنشيط إنتاج اللبن و لذا فعلي الأم أن تعصر لبن ثديها باليد أو المضخة إذا لم يكن الطفل قادر علي مص الثديين لمدة مؤقتة لأي سبب من الأسباب.

"الأوكسيتوسين" الهرمون القاذف للبن:-

إذا راقبت امرأة ترضع طفلها فقد تلاحظ أحيانا اللبن يتدفق خارجا من الحلمة في خيوط رفيعة و مندفعة .أتيا كل منها من إحدى قنوات اللبن. لهذا تسمى هذه العملية قذف اللبن نظرا لأنها تتم بفعل إنقباض و إعتصار خلايا عضلية صغيرة تحيط بغدد الثدي قاذفة اللبن إلي الخارج . و يتولد إنقباض هذه العضلات بفعل هورمون الأوكسيتوسين لذلك تحس أمهات كثيرات بعملية العصر هذه عند بدء الرضاعة الأمر الذي ينبهن بأن لبنهن قد ينساب.

يأتي الأوكسيتوسين من الجزء الخلفي للغدة النخامية و يبدأ إنتاجه شأنه شأن البرولاكتين، فحين ينشط الطفل الأطراف العصبية للحلمة عند المص يسري الأوكسيتوسين في الدم إلي الثديين مما يؤدي إلي عصر اللبن من الثدي خلال هذه الرضعة.

وتسمى هذه العملية إنعكاس قذف اللبن او إنعكاس الأوكسيتوسين و بما أن الرضيع لا يستطيع الحصول علي كفايته من اللبن بالمص وحدة فإنه يحتاج إلي مساعدة إنعكاس القذف فإذا لم يحدث هذا الإنعكاس فإنه لا يحصل علي كفايته من اللبن.

مساعدة انعكاس الأوكسيتوسين وإعاقته:-

عادة ما يكون إنعكاس الأوكسيتوسين أشد تعقيدا من إنعكاس البرولاكتين لأن أفكار الأم و مشاعرها و إحساساتها تؤثر فيه. و علي الرغم من أن المشاعر تساعد علي حدوثها إلا أنها تعيقة أحيانا.

مساعدة قذف اللين :-

إذا اتسمت خواطر الأم نحو وليدها بالحنان و الحب أو إذا سمعت بكاءة أو بكاء أي طفل آخر يذكرها بميعاد رضعة إبنها فقد تنتج غدتها النخامية الأوكسيتوسن فتحس عندئذ بإعتصار داخل ثديها و يتدفق منهما البن و يكونان جاهزين لإطعام و ليدها الجائع.

إعاقه قذف اللين :-

يمكن أن يؤدي أي من المشاعر التالية إلي وقف انعكاس الأوكسيتوسين لدي الأم :
القلق أو الخوف لسبب أو لأخر . الألام و خاصة الناتجة عن الإرضاع . الحرج أو الخجل.

تأثيرات أخرى للأوكستوسن :-

يؤدي الأوكسيتوسين إلي إنقباض الرحم الأمر الذي يساعد بدورة علي نزول المشيمة ووقف النزيف بعد الولادة. إذ تعمل الرضاعة الطبيعية علي تقصير الفترة التي تفقد فيها الأم دم النفاس و تساعد علي تفريغ الرحم من محتوياته الباقية بعد الولادة و علي عودته بسرعة إلي حجمة ووضعة الطبيعيين وقد تحس الأم حديثه الولادة نتيجة لذلك بألام رحمية أثناء الرضاعة و قد يكون الألم شديد مما يتوجب معه طمأننتها بأنها شئ طبيعي مع الرضاعة الطبيعية و أنه سيزول بعد حين.

ب - ما هي العوامل المؤثرة في اختيار الطعام بالنسبة للطفل.

الاجابة:-

السؤال الثاني :-

ضعي علامة (صح) او علامة (خطأ) امام العبارات الاتية :-

11- بكاء الطفل الذي يرضع من ثدي الام يعني انه جائع.(صح)

12- الكساح عند الاطفال سببه نقص الحديد في الغذاء.(خطأ)

- 13- لابد من استمرار الرضاعة الطبيعية للطفل لمدة سنتين كاملتين. (صح)
- 14- نقص نسبة الهيموجلوبين في الدم نتيجة نقص فيتامين أ. (خطأ)
- 15- يجب ان تتوقف الام عن اعطاء الطفل الغذاء عند الاصابة بالاسهال. (خطأ)
- 16- عمر الحامل يؤثر تأثير كبير علي حالة الجنين. (صح)
- 17- يستحب اعطاء الطفل الاغذية التي تحتوي علي السكريات العالية عند تغذية. (خطأ)
- 18- تعتبر الرضاعة الطبيعية من العوامل الضارة لشكل جسم الام. (صح)
- 19- يتغير تركيب لبن الام بتغير غذاء الام. (صح)
- 20- تناول الفاكهة و الخضراوات للام الحامل يدل علي ارتفاع مستوي التعليم و الثقافة. (صح)

السؤال الثالث :-

أ- اشرح اهم النصائح الغذائية العامة التي تساعدك في فطام طفلك.
الاجابة:-

بعض النصائح الغذائية العامة التي تساعد في فطام طفلك:

- 1- لا تعطي الطفل أكثر من صنف جديد في المرة الواحدة، بل تقدم واحدة بواحدة فقط. فتبدئي بما يستسيغه الطفل، دون ظهور أعراض جانبية، ثم ينقل إلى الثاني، وهكذا.
- 2 - الحلوى والشيكولاتة لا تعطى إلا بعد الوجبات مباشرة، حتى لا تقسد الشهية.
- 3- تجنبي إعطاء الطفل المشروبات والمأكولات المتلجة؛ لما تسببه من اضطرابات معدية ومعوية بالإضافة لاحتوائها على الكافيين الذي يسبب الأرق.
- 4- تجنبي إعطاء الطفل الأغذية المحفوظة، للسبب ذاته، بالإضافة لاحتوائها على المواد الحافظة المضرة بنمو أجهزة الطفل مثل الكبد والكلى.
- 5- تجنبي إعطاء الطفل لحوم الحيوانات الصدفية مثل الجمبري وأبو جلمبو (الكبوريا) وأم الخلول، لما تسببه من الإسهال والقيء والحساسية الجلدية.
- 6- أفضل الفواكه المناسبة للطفل هي الكمثرى، والموز والبرتقال والتفاح؛ وذلك لأنها سهلة الهضم. وبراعى عدم إعطائها بين مواعيد الوجبات حتى لا تضعف الشهية.
- 7- يجب التنويع في أصناف الأكل من يوم لآخر؛ منعا للسأم وضعف الشهية.
- 8- تجنبي تغذية الطفل دون إرادته حتى لا يكره الطعام؛ فربما يكون به مانع مرضي مثل التهاب اللثة، أو في مرحلة التسنين، أو التهاب الحلق.
- 9- حتى نهاية العام الأول؛ تجنبي إعطاء الطفل: حليب البقر، التوابل والبهارات، والمكسرات، وزلال البيض.
- 10- حتى عمر ستة شهور، تجنبي إعطاء الطفل: الأغذية السابقة؛ وهي التوابل والبهارات، والمكسرات، وزلال البيض، بالإضافة إلى العسل، والأطعمة الدسمة الدهنية.

ب- كيف تعرف الام ان الطفل مستعد لإدخال الاطعمة الصلبة في غذاؤه.

الاجابة:-

كيف تعرف الأم أن الطفل مستعد لإدخال الأطعمة الصلبة ؟

تعرف الأم أن الطفل مستعد لإعطائه الأطعمة الصلبة و بدء جعلها وجبة أساسية له إذا لاحظت الآتي:

يبدأ الطفل في اختطاف الأطعمة الصلبة و محاولة الحصول عليها عند رؤيتها.
يبدو على الطفل عدم الاهتمام أثناء الرضاعة (ملهى، غير منته، ينظر حوله، يتحرك كثيرا، يلعب بملابس الأم).

يبدأ الطفل يرضع لفترة اقل من المعتاد ثم يتوقف عن الرضاعة.
يوجد فعل منعكس طبيعي لدى الطفل و هو أن يقوم بإزاحة أو دفع أي شئ يوضع في فمه ليخرجه من الفم. فإذا لاحظت الأم هذه العلامة لدى الطفل فهذا يدل أنه غير مستعد بعد لبدء إدخال الأطعمة الصلبة، و هذا يعني أن تؤجل الفكرة قليلا.

ت- اذكرى ما تعرفينه عن المشكلات الغذائية في السنة الاولى من العمر.
الاجابة:-

مشاكل التغذية في السنة الأولى من العمر

قلة التغذية Underfeeding:

يثير الانتباه إلى قلة التغذية قلة راحة الرضيع وبكاؤه وفشله في كسب الوزن بشكل ملائم، رغم إفراغه التام للثدي أو الزجاجة. يمكن أن تنتج قلة التغذية عن فشل الرضيع في تناول كمية كافية من الطعام حتى عندما تقدم إليه ، وفي هذه الحالات يجب تحري تواتر الرضعات، وآليات الرضاعة، وحجم ثقبو الحلمة، وكفاءة تجشؤ الهواء، واحتمال وجود خلل في العلاقة بين الأم والرضيع، واحتمال وجود داء جهازى عند الرضيع . وتختلف التظاهرات السريرية لهذه المشكلة حسب مدى نقص التغذية ومدته، ومما يتوقع وجوده : الإمساك ، فشل الرضيع بالنوم، تملل الرضيع، زيادة البكاء . يمكن أن يكون كسب الوزن ضعيفاً أو يكون هناك فقدان في الوزن عملياً، وفي الحالة الأخيرة يصبح الجلد جافاً ومتجعداً، و يضمحل النسيج تحت الجلد ، ويشبه منظر الرضيع (الرجل المسن). ويمكن أن يسبب عوز الفيتامين A وB وC وD والحديد والبروتين تظاهرات سريرية مميزة . تتضمن المعالجة زيادة وارد السوائل و الحريريات، وتصحيح العوز في الوارد الفيتاميني والمعدني، وتعليم الأم فن إرضاع وتغذية الرضيع. وإذا كان السبب وجود مرض جهازى مستبطن أو مشكلة نفسية فالمعالجة النوعية لذلك ضرورية .

فرط التغذية **overfeeding** أو زيادة إعطاء الطعام للطفل :

قد يكون فرط التغذية كميّاً ، أو نوعياً. ومن الأعراض الشائعة فيه القلس والتقيؤ . و يمكن القول بشكل عام بأن الرضيع لا يتناول كميات زائدة من الطعام ، ومع ذلك يمكن للرضيع الذي يحدث عنده قلة ارتياح بعد الطعام من تناول كمية كبيرة من الطعام أحياناً أن يكسب وزناً زائداً. وإن الحميات الغذائية الغنية بالدهن تؤخر الإفراغ المعدي، وتسبب تمدد في البطن مع مغص بطني كما تسبب زيادةً في كسب الوزن، أما الحميات الغذائية الغنية بالسكريات فأكثر ميلاً لتسبب تخمراً غير مفيد في الأمعاء ، مما يؤدي لتمدد البطن وتطلبه مع زيادة سريعة في الوزن. وقد تكون هذه الحميات ناقصة البروتين الأساسي والفيتامينات والمعادن. وتميل أنواع الحليب التركيبي الغنية جداً بالمحتوى الحروري في الأسبوع أو الأسبوعين الأوليين من العمر لإحداث براز رخو أو إسهال . تعد البدانة غير مرغوب بها في أي عمر من الأعمار ، وكثيراً ما يصبح الرضع الذين أفرط في تغذيتهم خلال السنوات الأولى وأطفالاً وبالغين بدينين في المستقبل.

القلس والإقياء أو الارتجاع :

تدعى عودة كميات قليلة من الطعام المبتلع خلال الأكل أو بعده بقليل بالقلس، أما الإفراغ الأقرب إلى التام للمعدة وخصوصاً الذي يحدث خلال وقت تناول الطعام فيدعى (التقيؤ). يعد القلس ضمن حدود معينة حادثة طبيعية خصوصاً خلال الأشهر الستة الأولى من العمر أو ما حولها ، وعلى كل حال يمكن إنقاصها إلى كميات لا تذكر بالتجشؤ الكافي للهواء المبتلع خلال تناول الطعام وبعده، وبالحمل اللطيف للرضيع، ويتفادى التضاربات الانفعالية، وبوضع الرضيع على جانبه الأيمن لبرهة بعد الأكل مباشرة. يجب أن لا يكون الرأس دون مستوى بقية الجسم خلال فترة الراحة لأن الجذر المعدي المريئي شائع خلال الأشهر الأربعة أو الستة الأولى.

يمكن أن يترافق الإقياء وهو أحد أشيع أمراض فترة الرضاعة بعدد من الاضطرابات بعضها لا قيمة له وبعضها خطير . ويجب تمييزه عن الاجترار ويجب دوماً استقصاء سببه 0

البراز الرخو أو اللين الذي يشبه الإسهال:

يكون براز الرضيع الذي يتلقى الإرضاع الوالدي أطرى عادة من براز الرضيع الذي يتلقى حليب البقر. يمر البراز من اليوم الرابع تقريباً إلى اليوم السادس من العمر بمرحلة انتقالية يكون خلالها رخواً وأصفر مخضراً قليلاً ويحتوي مخاطاً، ثم يظهر في غضون عدة أيام (البراز الحليبي) الوصفي.

وقد يكون استخدام الأم لمليينات أو تناولها لأطعمة معينة مسؤولاً بشكل مؤقت عن رخاوة براز الرضيع، كما يؤدي فرط الوارد من حليب الثدي لزيادة تواتر التبرز وزيادة المحتوى المائي فيه. أما الإسهال الحقيقي عند رضيع يتلقى الإرضاع من الثدي فهو أمر غير طبيعي ويجب أن يعتبر بسبب عدوي حتى يثبت العكس.

رغم ميل الرضع الذين يتلقون إرضاعاً صناعياً إلى القساوة أكثر من براز الرضع الذين يتلقون إرضاعاً من الثدي، إلا أنه يمكن أن يكون البراز رخواً أيضاً في الإرضاع الصناعي. ومن المحتمل أن يؤدي فرط التغذية في الأسبوعين الأوليين من العمر أو ما يقارب ذلك لتشكيل براز رخو بتواتر أكبر، ويمكن لاحقاً أن تسبب أنواع الحليب التركيبي زائدة التركيز أو الغنية بمحتواها السكري (خصوصاً اللاكتوز) برازاً رخواً متكرراً أيضاً. والكثير من حالات الإسهال المؤقتة عند رضع الإرضاع الصناعي تنجم عن التلوث الذي لا يسبب أي اضطراب لدى الأطفال الكبار ولا يكون كذلك خطيراً بحيث أنه لا يحدث مشكلة مزمنة لدى الرضع.

إن سهولة اكتساب الرضع في حالة الإرضاع الصناعي لاضطرابات الإسهال وما ينجم عنها من خطورة محتملة تعتبر مسوغات قوية لتقديم رعاية مشددة من خلال تقديم طعام خال من الجراثيم الممرضة. تستجيب الحالات المعتدلة من الاضطرابات الإسهالية العائدة لفرط التغذية سريعاً مع الإنقاص أو الإيقاف المؤقت للتغذية. وبكفي عادة إيقاف جميع الأطعمة الصلبة مع إحدى رضعات الحليب أو العديد منها ويستخدم بدلاً عنها الماء المغلي أو محلولاً شاردياً متوازناً .

الإمساك **constipation**:

لا يحدث الإمساك عند الرضع الذين يرضعون من الثدي الإمساك عملياً إذا كانوا يتلقون كميات كافية من الحليب ، كما يعد الإمساك نادراً عند الرضع الذين يغذون صناعياً إذا كانوا يتلقون حمية غذائية كافية . تعد طبيعة البراز وليس تواتره العلامة المميزة للإمساك . وعلى الرغم من أن معظم الرضع يتبرزون مرة أو مرتين يومياً يمكن للرضيع أن يتبرز أحياناً برازاً طبيعياً القوام كل 36-48 ساعة مرة واحدة فقط.

يجب إجراء فحص للمستقيم في كل الحالات التي يكون فيها الإمساك أو الإمساك المستعصي أو المعند موجوداً منذ الولادة أو بعدها بقليل. يمكن في بعض الحالات أن تكون المعصرات الشرجية المتوترة أو المتشنجة مسؤولة عن الإمساك المعند، ويؤدي التوسيع بالإصبع عادة لتصحيح الحالة ، يمكن أن تسبب شقوق الشرج أو فلوعه الإمساك لأن الطفل يحاول عندها عدم الاستجابة لمنعكس التبرز خوفاً من الألم، فإذا خفف التهيج يحدث الشفاء بسرعة عادة. يمكن أن يتظاهر الكولون العرطل اللاعقدي (داء هيرشبرنغ) بالإمساك في مرحلة الرضاعة الباكرة ويثير غياب البراز في المستقيم عند الفحص بالإصبع الشك بهذه الحالة.

ويمكن أن ينجم الإمساك عند الرضع الذين يتلقون تغذية صناعية من إعطاء كميات غير كافية من الطعام أو السوائل ، وقد ينجم في حالات أخرى عن الحميات الغنية جداً بالدهن أو البروتين أو الناقصة الكتلة الصغيرة. يمكن أن تؤدي زيادة كميات السوائل أو السكر في الحليب التركيبي-ببساطة-إلى تصحيح الحالة في الأشهر القليلة الأولى من العمر، وبعد هذا العمر يمكن الحصول على نتائج أفضل بإضافة كميات من الحبوب والخضار والفواكه أو بزيادتها، يمكن إعطاء عصير الخوخ(1/2-1 أونصة)كإجراء مؤقت، لكن إضافة أطعمة ذات كتلة كبيرة أفضل أما إجراء الرضعات وإعطاء التحاميل فلا يجوز أن يكون أكثر من إجراء مؤقت . يمكن إعطاء حليب المانيزا بجرعة 1-2ملعقة شاي لكن يجب الاحتفاظ بها للحالات المعقدة أو الشديدة من الإمساك ،

المغص colic :

يصف مصطلح (المغص) معقد عرضي متكرر للألم البطني الشديد الذي يفترض بأنه معوي المنشأ، مع بكاء شديد. ويحدث عادة عند الرضع الصغار بعمر أقل من ثلاثة أشهر. إن النمط العرضي فيه مميز: تبدأ الهجمة بشكل مفاجئ عادة ببكاء عال مستمر أو منقطع ولذلك يسمى اشتداد (انتيابي) وقد يستمر لعدة ساعات، وقد يكون الوجه محمراً بشدة أو يكون هناك شحوب حول الفم، ويكون البطن متوسعاً متوتراً مع ثني الركبتين على البطن مع إمكانية البسط السريع للطرفين السفليين في أي لحظة ، وتكون القدمان باردتين عادة، واليدان مقبضتين.

قد لا تنتهي الهجمة إلا عندما يصبح الرضيع منهكاً تماماً ، لكن كثيراً ما يلاحظ حدوث ارتياح واضح عند خروج البراز أو الغازات. يبدو أن هناك استعداد خاص لدى بعض الرضع لحدوث المغص ولا يكون سبب معاودة هجمات المغص واضحاً عادة، رغم أنها قد تترافق مع الجوع وابتلاع الهواء الذي يمر للأمعاء. وقد يسبب فرط التغذية أيضاً حدوث انزعاج في البطن مع تمدد فيه . كما أن أطعمه معينة خصوصاً الغنية بالمحتوى السكري قد تكون مسؤولة عن التخمر الزائد في الأمعاء ، لكن نادراً ما يؤدي تغيير الحمية الطعامية لمنع هجمات مغص جديدة. تحدث الهجمات المعاودة بشكل شائع في وقت متأخر من الظهيرة أو عند المساء، مما يشير إلى احتمال وجود دور لأحداث الروتين المنزلي في حدوثها إذ قد يسبب القلق أو الخوف أو الغضب أو الانفعال حدوث الإقياء عند الطفل الأكبر سناً ، وقد يسبب المغص عند الرضيع . لا يوجد أي معالجة تؤدي بشكل ثابت إلى ارتياح يبعث على الرضى، وعلى أية حال يعد الفصح السريري الدقيق هاماً لاستبعاد الاحتمالات التالية: الانغلاق ، الفتق المخنق، وجود شعر في عين الرضيع، التهاب الأذن، التهاب الحويضة والكلية أو أية اضطرابات أخرى.

وفي مغص الرضيع قد يفيد في حالات قليلة حمل الطفل بشكل قائم أو جعله يستلقي على بطنه في المهد أو على زجاجة تحوي ماءً دافئاً أو على وسادة دافئة ، ويريد في بعض

الأحيان خروج الغازات أو الغائط إما بشكل عفوي أو بمساعدة تحميلية أو رخصة . ولا تعد طاردات الغازات قبل الرضعة فعالة في منع هجمات المغص. وأحياناً يستحب إعطاء المسكنات للألم أو للطفل خلال فترة قصيرة من الزمن وذلك حين فشل الإجراءات الأخرى. وفي الحالات الشديدة قد تقيد أحياناً إقامة الرضيع مؤقتاً في المشفى والتي تحقق تغييراً في نظام إطعام الرضيع وتقدم فترة راحة للألم ليس إلا. يجب السعي لمنع الهجمات بالانتباه لتقنيات الإرضاع، بما فيها التجشؤ وتوفير بيئة انفعالية مستقرة. وتحديد الأطعمة المحتملة إحدائها أربحاً في طعام الرضيع أو الأم المرضع، ومنع فرط أو نقص التغذية ، وعلى أية حال فنادراً ما يستمر المغص بعد عمر الثلاثة أشهر، ولكن وجود طبيب متفهم يقدم أم هام في حل هذه المشكلة بنجاح .

نخر الأسنان المبكر ، متلازمة زجاجة الإرضاع

قد يعاني الطفل الرضيع من تسوس أسنان مبكر و يبدو مظهره مقلقاً للأهل فما أسباب

ذلك ؟

هناك عدة احتمالات للنخرة السنية المبكرة عند الطفل الرضيع :

قد يكون السبب وراثياً و يتعلق هنا ph الفم بهذه الحالة فقد يكون اللعاب عند الطفل غير قادر على تعديل الحموضة0

قد يكون السبب هو أن الطفل كان يترك زجاجة الارضاع في فمه أثناء الليل مما يؤدي لنخرة في الأسنان الأمامية العلوية فقط أو بسبب ترك الطفل يرضع أي سائل سكري أثناء النوم لأن هذه العملية تؤدي لتخمير ليلي ونمو الجراثيم و حدوث ما يسمى متلازمة زجاجة الإرضاع Nursing-bottle syndrome ويجب على كل أم الإمتناع عن ترك الطفل يضع زجاجة الإرضاع ليلاً و اذا كان الطفل يصر على ذلك يمكن وضع ماء عادي فقط ، وهنا لا توجد مشكلة لان الاسنان الدائمة ستكون سليمة بشرط إصلاح الخلل في الأسنان اللبنية حسب رأي طبيب أسنان الأطفال

الاحتمال الثالث هو نقص الفلور في الماء و هذا الامر يتعلق بالمنطقة الجغرافية ويمكنك سؤال أي طبيب أسنان عندك لتعرف مستوى الفلور في المنطقة و اذا كان هناك نقص يمكن ان يأخذ الطفل حبوب الفلور بمقدار حبة كل أسبوع !

الإحتمال الرابع هو وجود التهابات مزمنة في اللثة عند الطفل وهنا تتظاهر على شكل لثة هشة وسريعة النزف و رائحة فم كريهة و تعالج الحالة بالعناية بصحة الفم واستخدام المعجون و الفرشاة بشكل يومي و يمكن ان يعطى الطفل أدوية لمعالجة التهابات اللثة تحت اشراف طبيب أسنان الاطفال0