HeartKids

خوض غمار تشخيص جديد

معلومات للوالدين أو مقدمي الرعاية الذين تلقوا مؤخرًا تشخيصًا جديدًا لأطفالهم.

السماع للمرة الأولى أنّ طفلكم يعاني من مرض في القلب يمكن أن يؤدي إلى مجموعة من المشاعر.

قد يشعركم بالإرباك. من المهم أن تتذكروا أنك لستم لوحدكم، فأمراض القلب في مرحلة الطفولة شائعة، وتختلف حدتها من حالة إلى أخرى. في هذه الأيام، هناك خيارات علاجية جيدة متاحة لمعظم أشكال أمراض القلب في مرحلة الطفولة.

كيف يتمّ تشخيص أمراض القلب في مرحلة الطفولة ؟

يتمّ تشخيص العديد من حالات أمراض القلب الخلقية قبل ولادة الطفل أثناء الفحص بالموجات فوق الصوتية خلال الحمل. يتمّ اكتشاف الحالات الأخرى لأول مرة بعد الولادة بفترة وجيزة. لا يتمّ تشخيص بعض حالات المرض الخلقي حتى وقت لاحق في مرحلة الطفولة أو في حالات نادرة في مرحلة البلوغ.

يمكن أن تتطور حالات الإصابة بأمراض القلب المكتسبة في مرحلة الطفولة بسبب المرض أو العدوى.

ما هي التوقعات المستقبلية؟

لا يمكن الشفاء من أمراض القلب التي تصيب الشخص في مرحلة الطفولة، إلا أنّ الخيارات العلاجية في تحسن. يعيش معظم الأطفال الذين يعانون من مشاكل في القلب حياة طويلة وطبيعية.

لا يحتاج بعض الرضع والأطفال المصابين بأمراض القلب في مرحلة الطفولة إلى علاج على الإطلاق. تكون بعض الحالات أكثر تعقيدًا وقد تحتاج إلى علاج منتظم أو العديد من العمليات الجراحية. سيحدد فريقكم الطبي التوقعات المستقبلية وأفضل مسار للعلاج. يقوم الفريق باتخاذ قراراته دائمًا وفق كل حالة فردية.

٪95
من الأطفال المولودين بعيب خلقي في القلب يعيشون حتى سن البلوغ. [1,2]

عدد البالغين المصابين بأمراض القلب الخلقية في أستراليا اليوم هو أكبر من عدد الأطفال، ويرجع ذلك إلى التطورات الطبية السريعة على مدى السنوات الستين الماضية.

المشاعر الشائعة

يمكن أن يكون للتشخيص الجديد تأثير عميق على حياتكم وعلى حياة عائلتكم. قد تكون معرفة أنّ طفلكم يعاني من مرض في القلب أمرًا مزعجًا للغاية.

ومن الطبيعي أن تجتاحكم مشاعر مثل الصدمة والإنكار، والغضب والحزن والانسحاب. يختبر بعض الأشخاص هذه المشاعر بحدة أكثر عن غيرهم، وقد يستغرق بعض الأشخاص وقتًا أطول للتكيّف من غيرهم.

رحلة كل عائلة مع مرض القلب في مرحلة الطفولة هي رحلة فريدة من نوعها. يمكن أن تساعدكم مؤسسة HeartKids على خوض غمار رحلتكم على راحتكم.

لماذا حدث هذا لنا؟

هذا سؤال شائع. عندما يتمّ إخباركم بأنّ طفلكم يعاني من عيب في القلب، فمن السهل أن تشعروا بالصدمة والعزلة. من المهم أن تتذكروا أنكم لست لوحدكم.

عيوب القلب الخلقية هي أكثر أنواع العيوب شيوعًا عند المواليد، حيث يولد طفل من كل 100 بعيب في القلب. وهذا يعني أنّه يولد في أستراليا كل يوم 8 أطفال مصابين بأحد أشكال أمراض القلب الخلقية.[3]

قد يشعر الوالدان في بعض الأحيان بالذنب أو يعتقدان بأنهما مسؤولان عن مرض قلب طفلهما. وعلى الرغم من أن رغبتكم في معرفة سبب حدوث ذلك أمر طبيعي، إلا أنّ السبب في معظم حالات أمراض القلب الخلقية مجهول.

8 من أصل 10 حالات
من أمراض القلب الخلقية

ليس لها **سبب معروف**[5]

الاستعداد لموعدكم الأول في قسم أمراض القلب

نصائح:

- **خذوا معكم أحد أفراد العائلة أو صديق،** حيث يمكنه تقديم الدعم لكم خلال الموعد.
- **تواصلوا مع طاقم العمل الاجتماعي.** استفسروا من المستشفى عن كيفية التواصل مع فريق الأخصائيين الاجتماعيين للحصول على دعم إضافي.
- **اقضوا بعض الوقت في التفكير فيما تريدون أن تسألوا عنه.** اكتبوا أسئلتكم حتى تتذكروها أثناء الموعد.
- **دونوا ملاحظاتكم.** اكتبوا المعلومات المهمة حتى تتمكنوا من تذكر ما تمت مناقشته. يجب عليكم أيضًا كتابة الأسماء وتفاصيل الاتصال بالأخصائيين الصحيين الذين تحدثتم إليهم.
- **اطلبوا تزويدكم بالمعلومات لأخذها معكم إلى المنزل.** قد تتوفر رسوم بيانية أو نشرات معلومات يمكنكم أخذها إلى المنزل للحصول على معلومات إضافية.

أفكار لطرح الأسئلة:

- ما هو اسم مرض القلب المصاب به طفلي؟ كيف يؤثر هذا المرض على سير عمل القلب بشكل طبيعي؟
- هل أحتاج إلى اتخاذ أي احتياطات إضافية أثناء الحمل؟
- ماذا سيحدث عند ولادة طفلي؟
- ما العلاج الذي سيحتاجه طفلي؟ هل سيحتاج طفلي لعملية جراحية؟
- ما هي التوقعات المستقبلية أو التنبؤات على المدى الطويل؟

أين يمكن العثور على مزيد من المعلومات والدعم

HeartKids

heartkids.org.au

تعرفوا أكثر على أمراض القلب في مرحلة الطفولة والدعم الذي يمكن أن تقدمه لكم مؤسسة HeartKids.

1800 432 785

اتصلوا بخط المساعدة الخاص بمؤسسة HeartKids للحصول على الدعم والمشورة والإرشاد.

@HeartKidsAustralia

@HeartKids

المراجع

[1] LE GLOAN, L., MERCIER, L., DORE, A., MARCOTTE, F., IBRAHIM, R., MONGEON, F., ASGAR, A., MIRO, J., POIRIER, N. & KHAIRY, P. (2011). "Recent advances in adult congenital heart disease." Circulation. 75: 2287-2295.

[2] KHAIRY, P., IONESCU-ITTU, R., MACKIE, A. S., ABRAHAMOWICZ, M., PILOTE, L. & MARELLI, A. (2010). "Changing mortality in congenital heart disease." Journal of the American College of Cardiology. 56: 1149-1157.

[3] VAN DER LINDE, D., KONINGS, E., SLAGER, M., WITSENBURG, M., HELBING, W., TAKKENBERG, and J. J. & ROOS-HESSELINK (2011). "Birth prevalence of congenital heart disease world-wide: a systematic review and meta-analysis." Journal of the American College of Cardiology. 58: 2241-2247.

[4] CELERMAJER, D., STRANGE, G., CORDINA, R., SELBIE, L., SHOLLER, G., WINLAW, D., ALPHONSO, N., JUSTO, R., NICHOLAE, M., KASPARIAN, N., WEINTRAUB, R. G., CHEUNG, M., GRIGG, L. E., BRIZARD, C. P., WHEATON, G., DISNEY, P., STEWART, S., BULLOCK, A., RAMSAY, J., GENTLES, T. & D'UDEKEM, Y. (2016). "Congenital Heart Disease Requires a Lifetime Continuum of Care: A call for a Regional Registry." Heart, Lung and Circulation. 25(8): 750-754.

[5] BLUE, G. M., KIRK, E. P., SHOLLER, G. P., HARVEY, R. P. & WINLAW, D. S. (2012). "Winlaw DS. Congenital heart disease: current knowledge about causes and inheritance." The Medical Journal of Australia 197: 155-159.

تمت مراجعة نشرة المعلومات هذه وتحديثها من قبل مؤسسة HeartKids في آذار/مارس 2021. وتمّ اعتمادها من قبل لجنتنا الاستشارية السريرية في وقت النشر. قد تتغير المعلومات السريرية بعد هذا التاريخ. المعلومات الواردة في نشرة المعلومات هذه هي عامة، ولا تحل محل المشورة الطبية من طبيبكم. تحدثوا دائمًا إلى الطبيب عن الأمور التي تؤثر على صحتكم.

Photo by Aditya Romansa on Unsplash