



مرکز آموزشی درمانی کمالی

عنوان:



تهیه و تنظیم: فاطمه نجاتی (آسیب شناس گفتار و زبان)

Kamali Hospital

ویرایش: بهار ۱۴۰۳

تلفن: ۰۲۶-۳۲۲۲۳۰۲۱-۳۲۲۲۲۰۲۱

ایمیل: kamali.h.r.d@gmail.com

منبع : : Pediatric swallowing and feeding Assessment and Management, Arvedson J, Brodsky L.

فواید مداخلات گفتاردرمانی در اختلالات تغذیه نوزادان :

- کاهش مدت زمان بستری در بیمارستان و ترخیص زودهنگام

- مشکلات بستری کم تر

- کاهش تجارب منفی حین تغذیه

- تسریع انتقال تغذیه از لوله به تغذیه دهانی

- مستقل و دستیابی سریع تر به تغذیه دهانی

- بازگشت سریع تر نوزاد به خانواده

- حس مثبت خانواده در کمک به نوزاد خود

- صرفه اقتصادی برای خانواده و جامعه

- الگوی مکیدن کامل تر

- بهبود توالی مکیدن

- دامنه بزرگتر مکش یا فشردن سازی

- افزایش وزن گیری

- بهبود هضم غذا

- پیش گیری از مشکلات نورولوژیکی در سال های بعد

مشکلات نیازمند تحریکات حسی - حرکتی:

طی ارزیابی جامع و دقیق توسط گفتاردرمانگر ماهر این اختلالات تشخیص داده و تحریکات دهانی حرکتی متناسب با هر اختلال اعمال میشود . نکته قابل توجه در اثربخشی درمان ، ارجاع به موقع و زود هنگام است . بر اساس پژوهش های مختلف آغاز زود هنگام تحریکات با کاهش طول مدت دریافت تغذیه از راه لوله و به دنبال آن کاهش بیش حسی و پرهیز از تغذیه ، کاهش مدت بستری در بیمارستان و افزایش میزان تغذیه از پستان ارتباط مستقیم دارد.



علائم اختلال بلع در نوزادان :

- سرفه حین بلع
- افت اکسیژن خون یا کاهش هوشیاری حین شیر خوردن
- وزن گیری نامناسب
- عدم تکامل و نمو کافی
- امتناع از شیر خوردن
- استفراغ مکرر یا آبریزش فراوان از دهان
- صدای گرفته حین گریه کردن
- طولانی شدن مدت زمان شیر خوردن
- سابقه مکرر عفونت های قفسه سینه
- تون عضلانی نامناسب (افزایش یا کاهش یافته) و

علل مشکلات بلع در نوزادان :

- شکاف کام و لب یک طرفه یا دو طرفه
- کوچک یا بزرگ بودن زبان
- فلجی زبان
- کوتاه بودن بند زیر زبانی
- فلجی تار صوتی .
- بیماری هایی با منشأ عصب شناختی
- ریفلاکس معده به مری
- تولد پیش از موعد (نارس بودن نوزاد)
- ناهماهنگی مکیدن ، بلعیدن و تنفس
- استفاده طولانی مدت از روش های تغذیه غیر دهانی
- و آغاز دیر هنگام تغذیه دهانی و

یکی از مشکلات نوزادان نارس که به دنبال عدم تکامل سیستم عصبی عضلانی دیده میشود ، مشکل در تغذیه دهانی ایمن و کارآمد است . تغذیه مناسب امری حیاتی در نگهداری نوزادان نارس و کم وزن می باشد اما مکانیسم های مختلف از نظر مصرف و هضم غذا هنوز به طور کامل تکامل نیافته است . هرچه قدر شیر خوار نارس تر باشد مسئله بیشتری وجود دارد .

اجزای اساسی تغذیه مکیدن ، بلعیدن ، تنفس و از همه مهمتر هماهنگی بین این سه جز است . مکیدن یک عامل موثر در رشد اولیه نوزاد است که به منظور دستیابی به تغذیه دهانی ، ایجاد ثبات در برابر استرس و اکتشاف محیط ضروری است.

یکی از اعضای تیم بخش مراقبت های ویژه نوزادان گفتاردرمانگر می باشد که با مداخلات زودهنگام و کارآمد منجر به بهبود تغذیه دهانی ایمن در نوزادان میشود و سه جز مکیدن بلعیدن و تنفس را متاثر می کند .

تحریکات حسی - حرکتی دهانی :

به منظور درمان مشکلات تغذیه و مهارت های حرکتی - دهانی نوزادان ، روش های درمانی متنوعی وجود دارد. از جمله این روش ها مداخلات حرکتی - دهانی ، مداخلات حسی و یا رفتاری است .

مداخله حرکتی - دهانی به عنوان اعمال کشش و فشار بر ساختارهای اطراف و داخل دهان مانند لب ها ، لثه ، گونه ها ، کام و زبان با شدت ، جهت ، بسامد و روش مشخص تعریف میشود . این کار منجر به بهبود قدرت لب ، زبان و گونه ، افزایش دامنه حرکت لب ها ، تحریک بلع و بهبود مکیدن میشود .

