# الفطام عن المنفسة

**Weaning**

## تعريف:

الفطام هو العملية التي يتم من خلالها نقل المريض من دعم التهوية الميكانيكية (التنفس الصناعي) الى عملية التنفس التلقائي

أي هو عملية تدريجية لاخراج او ابعاد المريض عن العلاج بالتهوية الميكانيكية (التنفس الصناعي).

## طرق الفطام:

١. وصلة T (قطعة T)
٢. الضغط الايجابي المستمر في مجرى الهواء CPAP
٣. التهوية الاجبارية المتقطعة المتزامنة SIMV
٤. التهوية بدعم الضغطPSV

### اولا: الفطام باستخدام وصلة T (قطعة T):

تتكون من فطام المريض من جهاز التهوية وتلقيه تنفس بشكل عفوي على أنبوب على شكل تي متصل بمصدر الأكسجين. بعد مرور الوقت ، يتم إعادة المريض إلى جهاز التنفس الصناعي.
الهدف هو زيادة تدريجية للوقت الذي يقضيه المريض بعيدا عن جهاز التنفس الصناعي،
أثناء عملية الفطام بالقطعة على شكل T ، تتناوب فترات من دعم التنفس الصناعي مع التنفس التلقائي او العفوي.

### ثانيا: الفطام من خلال الضغط الايجابي المستمر في مجرى الهواء CPAP

مشابه جدا لطريقة قطعة T ماعدا ان المريض يتم وضعه على نموذج التنفس CPAP بدلا من القطعة T .
عندما يتم وضع المريض على هذا النظام من التنفس ، فان المريض يقوم بكل جهد التنفس بدون مساعدة بدعم تكرار التنفس او الحجم الجاري

لايتم اعطاء المريض تنفس اجباري بهذه الطريقة من التنفس وهذا يعني ان كل عملية التنفس التلقائي تتم بواسطة المريض.

**ثالثا: الفطام من خلال التهوية الاجبارية المتقطعة المتزامنة SIMV**

اكثر طريقة شائعة لعملية الفطام . تتألف من انقاص تدريجي لعدد مرات التنفس المعطاة للمريض من خلال الجهاز للسماح للمريض بزيادة عدد حركات التنفس التلقائي

**رابعا الفطام بنظام التهوية بدعم الضغطPSV**

تتألف من وضع المريض على نظام دعم الضغط. المريض سوف يبدأ كل التنفس الذي يدعم الضغط. الفطام بطريقة PSV تستطب للمرضى الذين يصعب فطامهم عن اجهزة التنفس الصناعي باستخدام الوسائل التقليدية سابقة الذكر ، والمريض لديه حجم صغير للحجم الجاري التلقائي . خلال الفطام مستوى دعم الضغط يتناقص تدريجيا .

**ملاحظة**: PSV و CPAP هي انظمة تنفس صناعي تعتمد تماما على الجهد التلقائي للمريض في بدء عملية الشهيق. هذه الانظمة من التنفس غالبا ما تستخدم لاهداف الفطام

## معايير الفطام weaning criteria:

- المريض مستيقظ و يقظ او متنبه A wake and alert
- PaO2> 60 mmHg on Fio2< 50 %
- PaCO2 مقبول مع pH ٧,٣٥- ٧,٤٥
- F < 25 / minute
- Vt 5 ml/ kg
- Vc > 10-15 ml/kg
- VE 5-10 L/m (fxVt)
- NIF >٢٠ تدل على قدرة المريض ان ياخذ تنفس عميق ويسعل

**دور التمريض:**

**قبل عملية الفطام:**

١. تقييم الجاهزية للفطام من خلال مراقبة مايلي:
- استطبابات وضع المريض على جهاز التنفس الصناعي قد تحسنت
- تم تصحيح كلا من: اضطراب الحماض والقلاء، الحمى، العدوى، فقر الدم، اضطراب النوم، توازن السوائل، اضطراب الشوارد، فقد البروتين، ارتفاع سكر الدم
- تم تحقيق او استيفاء معايير الفطام

٢. يجب ان يجلس المريض بشكل مستقيم upright لتسهيل عملية التنفس

٣. يجب اجراء عملية شفط المفرزات قبل الفطام واعطاء فترة للراحة من التنفس الصناعي لمدة ١٥-٢٠ دقيقة عقب ذلك مباشرة

٤. يجب شرح عملية الفطام للمريض ويظهر المريض اطمئنان لذلك

**خلال عملية الفطام:**

١. عملية الفطام تتم فقط في النهار

٢. البقاء مع المريض خلال بدء عملية الفطام

٣. تعليم المريض الاسترخاء وان يتنفس بشكل طبيعي

٤. باستمرار راقب معدل التنفس العلامات الحيوية غازات الدم التعرق واستخدام العضلات المساعدة

٥. يجب تسجيل:
- تاريخ ووقت بدء عملية الفطام
- غازات الدم ودرجة الاشباع
- استخدام العضلات المساعدة
- استجابة المريض
- الطريقة التي تم اتباعها في عملية الفطام
- معدل التنفس التلقائي

- الوقت الذي استغرقه في عملية الفطام

يجب مراقبة المريض باستمرار خلال عملية الفطام لعلامات عدم تحمل الفطام وهي:

- اضطراب النظم القلبي
- زيادة او نقصان ضربات القلب اكبر من ٢٠/ضربة /د او ضربات القلب اكبر من ١١٠ن/د
- زيادة او نقصان ضغط الدم اكثر من ٢٠ ملمز
- زيادة معدل التنفس اكبر من ١٠ فوق المعدل الاساسي او ٣٠
- الحجم الجاري اقل من ٢٥٠ مل
- تعرق
- صعوبة تنفس
- عدم راحة
- نقص درجة الوعي
- الاشباع اقل من ٩٠%
- Pao2 اقل من ٦٠ ملمز
- زيادة paco2 مع نقص pHاقل من ٧.٣٥

انتهت المحاضرة