UNA WATU.

Tunaelewa na tumekuwa hapo ulipo sasa hivi, na tunataka ujue kuwa hauko peke yako.

Jua kuwa maelfu ya familia ziko hapa kwa ajili yako katika safari yako, haijalishi ni nini mbele yako.

Uzoefu wa HIE NICU ni wa kipekee, na tunataka kushiriki nawe nyenzo zinazoweza kukusaidia, kupitia mtandao wetu wa usaidizi kati ya wenzao, na kwa ushirikiano na timu yako ya matibabu.

Tuna wazazi waliojitolea kuungana nawe kama mzazi mpya katika safari hii, na tunatazamia kukufahamu wewe na familia yako.

Ukiwa tayari, tuko hapa, 24/7, kukusaidia.

DHAMIRA YETU

Kuboresha ubora wa maisha kwa watoto na familia zilizoathiriwa na HIE - Hypoxic Ischemic Encephalopathy - kupitia Uhamasishaji, Elimu na Usaidizi.

UNGANA NASI

MIJADALA YA FACEBOOK:
Facebook.com/groups/hopeforhie

TOVUTI:
HopeforHIE.org au HIE.Support

TUTUMIE BARUA PEPE:
outreach@hopeforhie.org

TUPIGIE SIMU:
248-238-8112

Hope for HIE ni shirika lisilo la faida la 501(c)3 lililothibitishwa na IRS. Shirika hili lilianzishwa kisheria katika jimbo la Michigan mwaka wa 2013 na linasimamiwa na Bodi ya Wakurugenzi yenye makao yake makuu nchini Marekani ambayo inasimamia dhamira, maono na programu za shirika.

DAIMA KUNA MATUMAINI.

Haijalishi nini kitatokea, pata faraja kwa kujua kwamba hauko peke yako.

HOPE for HIE

SAFARI YA NICU NA HIE:
HYPOXIC (UKOSEFU WA OKSIJENI) ISCHEMIC (KUZUIA MTIRIRIKO WA DAMU) ENCEPHALOPATHY (KUATHIRI UBONGO)

SAFARI INAANZA

KUZALIWA
Mtoto anazaliwa - wanaweza kuwa na uzoefu wa HIE kabla au wakati wa mchakato wa kuzaliwa. Tathmini ya alama za APGAR, gesi za damu kwenye kamba, na hali ya mtoto hufanywa ili kuthibitisha HIE inayoshukiwa na kuona kama mtoto anahitimu kupata hypothermia ya matibabu.

NICU KUFIKA
Iwe ni ndani ya hospitali ya uzazi au kwa njia ya ambulensi au helikopta, mtoto husafirishwa hadi NICU kwa tathmini zaidi na, ikiwa inafaa, kuanza mchakato wa matibabu wa kupoeza kwa hypothermic. Watoto wengi wanahitaji uingiliaji kati nyingi kama vile kupumua na usaidizi wa shinikizo la damu, IV katika kitufe cha tumbo ili kutoa dawa, na watapokea uchunguzi wa uchunguzi wa neva kama vile EEG, kwani kifafa cha watoto wachanga ni kawaida sana katika HIE. Dawa zinaweza kutumika kudhibiti mshtuko wa moyo na kuwafanya watoto kuwa watulivu na wastarehe wakati wa kupoa. Hospitali nyingi zina ufikiaji wa rasilimali za afya ya akili katika NICU kwa familia, kwa hivyo hakikisha kuwasiliana na mfanyakazi wa kijamii ili kupata rasilimali hizi.

MCHAKATO WA KUPOA
Ikiwa mtoto anakidhi vigezo vya kupozwa, atawekwa ama kwenye blanketi ya kupoeza, kanga, au kofia ya kupoeza kichwani kwa saa 72 karibu 91ºF. Hii ni kupunguza kasi ya mwili na kuzingatia uponyaji wa mwili kwenye ubongo. Ikiwa huwezi kumshikilia mtoto wako wakati wa kupoeza, zungumza na timu yako kuhusu njia zingine za kufanya kumbukumbu, uhusiano na utunzaji wa mtoto wako katika sehemu hii ya safari.

SIKU YA MRI
Baada ya mtoto kupashwa joto upya, au ikiwa hakupitia baridi, MRI kwa kawaida hufanywa karibu na siku ya 5, ingawa inaweza kufanywa mapema au baadaye, kulingana na hali. MRIs inaweza kuonyesha timu ya NICU ambapo ubongo unaweza kuwa na majeraha au uharibifu. MRIs zina mapungufu, na ni pendekezo letu kwamba zisichukuliwe kama matumizi ya "kuweka jiwe" ya ubashiri. Kwa vile wao ni picha kwa wakati, na kutokana na jinsi akili za watoto zinavyokua, huenda zisionyeshe athari zote. HIE ina anuwai ya matokeo.

KWANZA ANASHIKILIA
Ingawa baadhi ya hospitali zimewezesha kumshikilia mtoto wako wakati wa kupoa, ikiwa zimepozwa, watoto wengi hawana utulivu wa kutosha. Kushikilia kwa mara ya kwanza ni wakati muhimu kwa familia, na kunaweza kutokea mara tu baada ya kupoa, au siku chache zifuatazo au wiki, kulingana na uthabiti wa matibabu na uvumilivu wa kila mtoto.

MUDA WA NICU
Ikitegemea mtoto na kozi yake ya kimatibabu, watakuwa wakifanya kazi kwa bidii ili kupata nafuu kutokana na kiwewe cha awali cha HIE. Familia zinapaswa kuhimizwa kuhudhuria duru za kila siku na timu. Watoto wengine wanaweza kulisha kwenye matiti au kutumia chupa, na wengine wanaweza kuhitaji bomba la kulisha lililowekwa kupitia pua hadi tumboni. Ikiwa hisia za kunyonya/kumeza/kumeza za mtoto hazipo au ni dhaifu, g-tube inaweza kuwekwa kwa upasuaji kwenye tumbo na kumruhusu mtoto kurejea nyumbani kwa usalama. Watoto wengi watahitaji oksijeni ya ziada kwa muda, na kufanya kazi katika kupunguza mahitaji yao kwa muda.

NICU KUTOA
Hatimaye, ni wakati wa kuondoka kutoka NICU. Kila NICU ina vigezo vyake, na taratibu za kutokwa. Kwa kawaida watoto wanapaswa kupata lishe salama na thabiti iwe kwa matiti, chupa au mirija, na kufikia hatua nyingine muhimu za matibabu. Familia nyingi zinahitajika kuchukua madarasa ya CPR ya watoto wachanga, na familia zinapaswa kuunganishwa ili kufuatilia miadi ya utunzaji wa msingi na mtaalamu, huduma za kuingilia mapema, usaidizi wa kijamii/kihisia kwa familia kushughulikia wakati huu, na kujifunza kuhusu dalili za kifafa au matatizo mengine ambayo watoto wa HIE wako hatarini.

MSAADA WA POST-NICU
Kuunganishwa na usaidizi wa rika-kwa-rika, haswa katika NICU, au baada ya mtoto kwenda nyumbani kunaweza kuboresha afya ya akili na uzoefu wa uzazi. Kuunganishwa na familia zingine ambazo zimepitia uzoefu wa kipekee wa HIE NICU kunaweza kuwawezesha wazazi kuelewa zaidi, kuchakata na kukubali hali ambayo wamepitia. Vikundi vya usaidizi vya mtu binafsi vya NICU kupitia hospitali pia vinasaidia sana. Na, kupitia uingiliaji kati wa mapema, vikundi vingi vya wazazi vinaweza kusaidia kuelewa sababu za hatari na nuances zingine za safari hii.