

## إنفلونزا AH1N1 2009

محاضرة للمؤسسات التعليمية بدءاً من الحضانات، البساتين، المدارس،  
المدارس الداخلية وحتى مؤسسات التعليم العالي



ترجمة وتنقيح: د. رامي غريفات  
دائرة الصحة اللوائية - حيفا

27/8/2009



1

## من حين إلى آخر يظهر فيروس جديد ويسبب وباءً



1918  
"الزكام الاسباني"  
50 – 100 مليون ضحية  
H1N1



1957  
"الزكام الآسيوي"  
1 – 4 مليون ضحية  
H2N2



1968  
"زكام هونج كونج"  
1 – 4 مليون ضحية  
H3N3



2

## בداية الوباء

● 25.4.2009 : الإعلان عن أول حالة مرضية ووفيات في المكسيك

● بالرغم من الجهود العالمية انتشر الوباء بعد بضعة اسابيع في أنحاء العالم



3

## عالمياً

● تم تشخيص أكثر من 200000 حالة مرضية وأكثر من 1700 حالة وفاة في العالم

● أوصت وكالة الصحة العالمية WHO بالتوقف عن إجراء فحوصات مخبرية لتشخيص المرض في جميع الحالات المشكوكه, أي أن الأعداد الحقيقية أكبر



4

## מחליًا

- حتى تاريخ 25.8.2009 وجدت في البلاد أكثر من 2600 حالة مؤكدة. تُفيد التوقعات بأن العدد وصل إلى الآلاف
- وصل عدد الوفيات بسبب المرض في البلاد إلى 18 حالة وفاة
- عولجت بالتنفس الاصطناعي عدة حالات صعبة من المجموعات المعرضة للخطر

5



## هل الأولاد والأطفال في خطر؟

- الزكام عادة هو مرض بسيط لدى الأطفال, الأولاد والشباب
- الأطفال المعافون عادة يتجاوزون المرض دون مضاعفات بمساعدة الإكثار من شرب السوائل والأدوية المنخفضة للحرارة دون حاجة لاستعمال الدواء المضاد للزكام- "تاميفلو"
- الأطفال والأولاد المعرضون للخطر يُعطون تاميفلو في بداية المرض لتجنب المضاعفات



## مجموعات السن

العمر	عدد المرضى قبل 30.6.09 (n=476)	عدد المرضى 1.7.09- 21.7.09 (n=579)	عدد المرضى 22.7.09 - 2.8.09 (n=448)
0	1%	1%	1.1%
1 - 4	5.7%	5.4%	4.9%
5 - 9	12.4%	10%	9.4%
10 - 19	19.1%	40.6%	32.6%
20 - 29	38.5%	20.7%	28.8%
30-39	6.9%	6.6%	9.6%
40 - 49	7.8%	5.4%	4.9%
50 - 59	4%	3.3%	3.6%
60 - 69	0.8%	1%	1.1%
70 +	0.2%	0.6%	1.1%
غير معروف	3.6%	5.4%	3.1%



## تعقب الوباء في البلاد عن طريق:

- تعقب مخبري: تؤخذ عينات من الأنف والحنك في 27 عيادة متخصصة في جميع أنحاء البلاد (מרפאות זקיף קהילתיות)
- غرف الطوارئ: المرضى المشخصون في غرف الطوارئ



## ماذا نعرف عن الفيروس الجديد؟

- خليط جديد من الفيروسات التي تصيب الانسان, الطيور والخنازير
- بما أنه جديد فلا مناعة للإنسان ضده خصوصاً الشباب (وجدت مناعة جزئية عند من تجاوزوا سن الـ 65 سنة)
- لا يسبب مرضاً أصعب من الزكام الموسمي
- الحالات الصعبة والوفيات هي لدى الشباب
- لا يحتوي على جينات فتاكة مثل فيروس 1918



9

## العدوى

- من إنسان لإنسان مباشرة
- قطرات تنفسية: عطس وسعال
- لمس الأغشية المخاطية لدى المريض ثم لمس الأنف أو الفم



10



## تعليمات لمن يرضي الأطفال الصغار

- يجب غسل اليدين بالماء والصابون بعد ملامسة إفرازات الأنف والقدم لدى الأطفال
- يجب غسل اليدين بعد ملامسة إفرازات أخرى أيضاً



## ماذا عن الأغراض والأجسام المسطحة؟

- كالعادة في جميع أيام السنة, يجب التركيز على فعاليات النظافة المطلوبة



## غسل أدوات الطعام

- يجب غسل الأواني وأدوات الطعام بعد استعمالها وتجنب استعمالها المشترك بين التلاميذ
- يجب على من يعاني من أعراض المرض ألا يشترك في تحضير أو توزيع الطعام
- في الحضانات يجب عزل القناني والمصاصات قدر المستطاع



## المدارس الداخلية

- يجب الاستعداد لمنع العدوى في المؤسسات التي توفر خدمات مبيت للطلاب
- يوصى بإرسال الطلاب المرضى إلى بيوتهم حتى معافاتهم قدر المستطاع
- في حال عدم القدرة على إرسال الطالب إلى بيته, يُخصص له مكان مبيت خاص (طابق أو غرفة) ويُعزل عن غرف باقي الطلاب قدر المستطاع



## هل تكييف الهواء خطر؟

● لا

- ولكن يوصى بتهوية غرف التعليم والحضانات بفتح الشبابيك والأبواب سواءً كان هنالك تكييف أم لا



## منع العدوى نتيجة القطرات التنفسية

- يجب ان يكون السعال والعطس الى داخل منديل ورقي والذي يُرمى حالاً لسلة المهملات
- إذا لم تتوفر المناديل الورقية يجب تغطية الوجه عند العطس او السعال ولكن ليس بكفة اليد إنما بالجهة الداخلية للذراع





## منع العدوى نتيجة ملامسة الأيدي

- غسل اليدين بالماء والصابون ثم تجفيفهما: قبل الأكل, قبل التعامل مع الطعام, بعد الخروج من المراض, بعد ملامسة اللعاب وإفرازات الأنف, بعد السعال والعطس وبعد لمس مناديل ورقية مستعملة



## العدوى

- الفترة المُعدية: منذ ظهور الأعراض وحتى 24 ساعة بعد اختفائها
- فترة حضانة الفيروس: 1-7 أيام (تقدير)



## أعراض المرض وتشخيص المصاب

● درجة حرارة 38 فما فوق بالإضافة لإحدى الآتية على الأقل:

- سعال
- ألم في الحلق
- ثرّ أنفي (إفرازات من الأنف)
- ألم في العضلات
- صعوبة في التنفس

● أو مكوث في المستشفى بسبب مرض تنفسي صعب وحاد لسبب غير معروف



19

## في حالة إصابة خفيفة عند شخص معافى وليس من المجموعات المعرضة للخطر

- ادوية لتخفيض الحرارة
- شرب سوائل بكثرة
- البقاء في المنزل حتى الشفاء (24 ساعة بعد هبوط الحرارة)
- التقليل من مخالطة الآخرين, مفضل البقاء بغرفة منعزلة
- غسل اليدين بوتيرة عالية
- التوجه للطبيب فقط في حالة تفاقم الوضع



20

## التوجه للطبيب لمن ليس عرضة للخطر في حال:

- صعوبة في التنفس
- آلام في الصدر
- سعال دموي
- تقيؤ بكثرة, علامات جفاف
- هبوط في كمية البول
- اضطراب في حالة الوعي أو فقدان الوعي أو تشنج عضلي



21

## مجموعات معرضة للخطر, التوجه للطبيب فوراً:

- ضعف بجهاز المناعة
- أمراض قلب مزمنة
- أمراض الهيموغلوبين
- أمراض الأعصاب
- سكري
- أمراض رئوية مزمنة
- أمراض كلوية مزمنة
- سمنة مفرطة  $BMI > 45$
- النساء الحوامل في الثلث الثاني والثالث للحمل
- الأولاد (حتى سن 19) ممن يتعاطون الأسبرين



22

## ماذا نعرف عن الفيروس الجديد؟

● حساس للأدوية المضادة:

- رلنزا (بخاخ)

- تاميفلو (حبوب)



23

## التطعيم ضد A/H1N1 2009

- شركات صناعة التطعيمات العالمية تعمل جاهدة لتطوير وتصنيع التطعيم
- خلال شهر أيلول (سبتمبر) سننشر نتائج التجارب وسنعلم عدد الجرعات اللازمة (واحدة أم اثنتين)
- عند وصول التطعيم إلى البلاد سيُعطى وفق الأولويات



24

## التطعيم



- كل سنة يتغير الفايروس قليلاً مما يلزم انتاج تطعيم جديد!

25



## التطعيم ضد الزكام الموسمي

- من المهم تطعيم المجموعات المعرضة للخطر قبل موسم الزكام
- التقليل من الزكام الموسمي يساعد جهاز الصحة على مواجهة زكام H1N1 عن طريق تقليل عدد المصابين
- التقليل من الزكام الموسمي يقلل احتمالات تطور نوع جديد من فيروس H1N1

26



## التطعيم ضد الزكام الموسمي- مجموعات الخطر

- أطفال معاقون من سن 6 أشهر وحتى 5 سنوات
- من سن الـ 50 وما فوق
- كل من يتواجد في مؤسسة مغلقة (دار المسنين, مؤسسة للأمراض العقلية...)
- النساء الحوامل او ما بعد الولادة
- المعانين من أمراض مزمنة من البالغين والأطفال من سن 6 أشهر
- أطفال من سن 6 أشهر وحتى 19 سنة ممن يتعاملون الأسبرين بشكل دائم



27

## التطعيم ضد الزكام الموسمي- مجموعات الخطر

- المتواجدون مع مجموعات الخطر:
  - الطاقم الطبي في المؤسسات الطبية
  - افراد العائلة المقيمون مع من هو عرضة للخطر
- العاملون والمسؤولون بوظائف مهمة للجمهور والدولة
- المسافرون الى المناطق الاستوائية كل السنة والى نصف الكرة الجنوبي في الأشهر نيسان-أيلول



28

## إدارة المدرسة

- على الإدارة تعيين مركز وطاقم استعداد وظيفتهم تحضير المدرسة لمواجهة الوباء
- على هذا الطاقم تحديث قائمة العاملين في المدرسة ووظائفهم
- عليه أن يتابع المعلومات والتعليمات من وزارة الصحة وينشرها في المدرسة

29



## وظائف طاقم الاستعداد

- على الطاقم تخطيط عمل المدرسة في حال غياب معلمين أو محاضرين وتجنيد طاقم احتياطي
- يجب الاستعداد لحالة غياب نسبة كبيرة من العاملين لأسبوع أو اثنين في أوج الوباء ونسبة أقل قبل الأوج وبعده

30



## وظائف طاقم الاستعداد

- رفع مستوى النظافة في المدرسة

- تحضير مخزون من الوسائل المقللة للعدوى: صابون, مواد معقمة, مناديل ورقية, مناديل رطبة وأكياس بلاستيكية للتخلص من الفضلات

31



## طاقم الاستعداد

الإعلان في أماكن بارزة عن التعليمات للمحافظة على:

- نظافة النفس: العطس والسعال لداخل منديل ورقي وإن لم يتوفر فلجهة الداخلية للمرفق (الكوع)



- نظافة اليدين: غسل اليدين بالماء والصابون





## إرشادات للأهل

- على الاهل إعلام إدارة المدرسة عن مرض ابنهم
- على المدرسة إعلام اهل الطالب عند إظهاره اعراضاً مرضيةً
- لا يعود الطالب الذي أصيب بالزكام الى المدرسة إلا بعد 24 ساعة من زوال الحرارة وبإعلام خطي من الأهل بذلك
- على الاهل ارشاد الابناء حول تعليمات المحافظة على النظافة لمنع العدوى



33

## طالب مصاب في المدرسة

- عند ظهور أعراض الزكام عند أحد طلاب المدرسة خلال اليوم التعليمي, عليه انتظار أهله في غرفة منعزلة أو بمسافة متر واحد من باقي الأولاد, قدر المستطاع, الى حين حضور أهله ونقله الى البيت
- المعلم او الشخص الذي يتعامل معه يجب ان يكون معافاً وألا تكون امرأة حامل, قدر المستطاع



34

## مسؤولية إدارة المدرسة

- من ضمن الواجبات الملقاة على عاتق إدارة المدرسة, توصيل تعليمات منع الزكام للطلاب, للطاقم التدريسي وللأهل مع بداية السنة الدراسية



## إغلاق مدرسة أو حضنة

- لن تغلق أي مؤسسة تعليمية في أغلب الحالات
- في حالات خاصة من الممكن إقتراح إغلاق مؤقت للمؤسسة بالتشاور مع مدير اللواء والطبيب اللوائي في وزارة الصحة:
  - مدارس أو حضانات خاصة بمجموعات عرضة للخطر
  - في حال اصابة أكثر من نصف الطلاب والمعلمين



## תوقعות

- من الصعب الجزم, ولكن يُتوقع مجيء موجة ثانية فيها سيصاب معظمنا بالزكام كما يحدث في أي فصل شتاء صعب
- لا حاجة للخوف: الغالبية سوف تتعافى
- قسم كبير (خصوصا الأطفال الصغار) سيعاني من زكام بسيط فقط
- من يمرض مرة واحدة يكتسب مناعة
- يجب الانتباه لمن هم عرضة للخطر (مجموعة صغيرة): بسبب احتمال حدوث مضاعفات



37

- مع تمنياتنا بالصحة والعافية

