

الخطوات الأولى للتعامل مع حالات فاشية الإسهال الحادة

تهدف هذه الوريقة لتوجيهك خلال

الأيام الأولى للفاشية

هناك نوعان من الطوارئ المتعلقة بالإسهال الحاد

كوليرا = إسهال حاد شبيه بالماء

و

زحار شigelية = إسهال دموي حاد

وينتقل كلا المرضين من خلال المياه الملوثة، و الطعام غير المأمون، والأيدي المتسخة و قيء أو براز المصابين بالمرض.

وقد تتسبب حالات الإسهال الأخرى في الضعف الحاد للمريض، ولكنها لا تسهم في الفاشية التي تمثل خطراً مباشراً على صحة المجتمع.

أول سؤالان يتبادران للذهن :

- ١- هل هذه بداية الفاشية؟
- ٢- هل يعاني المريض من الكوليرا أو الشيغيلة؟

كن مستعداً
لمجابهة زيادة
مفاجئة في عدد
الحالات

١- هل هذه بداية الفاشية؟

قد تواجه فاشية قريباً إذا قابلتك حالات عديدة غير اعتيادية للإسهال الحاد خلال أسبوع، مع شيوع المسائل التالية بين المرضى:

- لديهم نفس الأعراض (إسهال شبيه بالماء أو دموي)
- يعيشون في نفس المنطقة أو الموقع
- تناولوا نفس الطعام (في مآثم على سبيل المثال)
- يتشاركون نفس مصدر المياه
- وجود فاشية في مجتمع مجاور

أو :-

عند رؤية شخص بالغ يعاني من إسهال حاد شبيه بالماء مصحوباً بتجفاف وخيم وقيء إذا كانت لديك معلومات إحصائية عن الوضع في السنوات أو الأسابيع السابقة ، فعليك التأكد مما إذا كانت الزيادة الفعلية للحالات غير طبيعية خلال نفس الفترة الزمنية.

٢- هل يعاني المريض من الكوليرا أم من زحار الشيغيلة؟

قد يكون الإسهال الحاد عرض شائع ، بالتالي فانه من الأهمية التمييز بين زحار الشيغيلة والكوليرا من أجل تحسين علاج الحالة وتقييم الإمدادات المطلوبة.

- إجراء تشخيص سريري للمريض الذي قابلته (الجدول ١)
- إجراء تشخيص سريري لأفراد عائلة المريض الذين يعانون من الإسهال الحاد
- حاول أخذ عينات من البراز وأرسلها للتحليل الفوري ، وحال تعذر ذلك أجمع عينات من البراز بوسيطي نقل كاري بلبر أو سكروز سترات الثيوسلفات للأملاح الصفراوية "تسى سى إس"، وأحفظها في التبريد .
- لا تنتظر النتائج المخبرية لتبدأ العلاج وحماية المجتمع .
- لا تحتاج جميع الحالات للتأكد من المختبر .

الجدول ١

الأعراض	كوليرا = إسهال حاد شبيه بالماء	زحار الشيغيلة = إسهال دموي حاد
البراز	إسهال شبيه بالماء أكثر من ٣ مرات في اليوم، شبيه بماء الأرز	إسهال أكثر من ٣ مرات في اليوم ، مصحوب بدم أو صديد
حمى	لا	نعم
مغص بطني	نعم	نعم
قيء	نعم بكثرة	لا
الم مستقيمي	لا	نعم

أرسل رسائل مبسطة للمجتمع

لتفادي الكوليرا والشيغيلة

- أغسل يديك
- بعد استخدامك للحمام والمرحاض
- قبل إعداد الطعام
- قبل تناول الطعام
- أغل أو طهر المياه بمحلول الكلور
- تناول الأطعمة الطازجة المطهورة لتوها
- لا تتبرز قرب مصادر المياه
- استخدم المراحيض وحافظ على نظافتها
- في حالة الإسهال الحاد :
- أبدأ في تناول محلول تعويض السوائل الفموي (أنظر الصندوقين ١ و ٢) قبل الذهاب للمركز الصحي
- اذهب للمركز الصحي بأسرع ما يمكن

كيف تحمي المجتمع

- اعزل الحالات الحادة
- قدم معلومات حول:
 - كيفية تفادي الكوليرا بواسطة رسائل مبسطة
 - عن فاشية الكوليرا
- طهر مصادر المياه بالكلور
- عزز تطهير مياه المنازل باستخدام الكلور
- تجنب التجمعات
- يشكل براز وقيء المصاب مصدرا خطيرا للعدوى

الاحتياطات اللازمة لدفن الموتى

- تطهير الجثث بمحلول الكلور (٢%)
- حشو الفم والشرج بالقطن المنقوع في محلول الكلور
- غسل اليدين بالصابون بعد لمس الجثة

مربع (١): كيفية الإعداد المنزلي لمحلول تعويض السوائل الفموي

- إذا توفرت لديك أكياس من محلول تعويض السوائل الفموي: أذب كيساً في لتر من الماء المأمون
- أو : أضف للتر من المياه المأمونة:

- نصف ملعقة صغيرة من الملح (2.5 غرام)

- ست ملاعق صغيرة من السكر (30 غراماً)

ثم حاول تعويض نقص البوتاسيوم (بتناول الموز أو شرب ماء جوز الهند الأخضر على سبيل المثال)

- تطهير ملابس وفراش المتوفى بتقليبها في مياه مغلية أو بتجفيفها لمدة كافية تحت أشعة الشمس

علاج المرضي

مختصر العلاج

- (أ) عوض السوائل بواسطة محلول تعويض السوائل الفموي أو عبر الوريد حسب حدة الحالة
(ب) حافظ على الإماهة وراقب وضعيتها من فترة لأخرى
(ت) استخدم المضادات الحيوية في حالات الكوليرا الوخيمة و حالات زحار الشingيلة

أ- يعتمد تعويض السوائل على وخامة الحالة

هل يعاني المريض من التجفاف؟

- يفقد المريض كمية كبيرة من السوائل بسبب الإسهال والقيء
- هل يشعر المريض بعلامتين أو أكثر من العلامات التالية ؟
 - عيون غائرة
 - تجفاف الفم واللسان
 - انعدام الدموع في العينين
 - العطش والشرب بلهفة
 - يرتد الجلد ببطء بعد قرصه



لا يوجد تجفاف:

أعط المريض ملح تعويض السوائل
الصندوق (٢)

إذا كانت الإجابة
بلا

أما إذا كانت الإجابة بنعم، فعليك فحص ما إذا كان فقد السوائل وخيما

هل التجفاف وخيم جداً؟

- عندما يكون التجفاف وخيماً جداً إضافة للعلامات المذكورة أعلاه يكون المريض :
- نواصي أو فاقدًا للوعي أو متناقل
 - غير قادر على الشرب
 - نبضه الكعبري ضعيف
 - يرتد الجلد ببطء بعد قرصه

هناك بعض التجفاف :

- أعط المصاب ملح تعويض السوائل الفموي حسب ما موصى به في الصندوق (٣)
- يمكن استخدام الأنابيب الأنفية المعدية لتعويض السوائل عندما يزيد محلول تعويض السوائل الفموي من تعرض المريض للقيء والغثيان أو عندما يفقد المريض القدرة على الشرب
- تابع حالة المريض من وقت لآخر

إذا كانت
الإجابة بلا

إذا كانت الإجابة بنعم

هناك تجفاف حاد

- ضع تستيل وريدي من أجل البدء في تعويض السوائل الوريدي
- في حال تعذر ذلك، عوض فقد السوائل بتقديم محلول تعويض السوائل الفموي
- في جميع الحالات قم بإحالة المريض للمستوى الأعلى ثم عوض السوائل كما موضح في الصندوق (٤)

يمكن معالجة ٨٠% من الحالات باستخدام ملح تعويض السوائل الفموي فقط

الصدوق (٢) : لا توجد علامات دالة على التجفاف

في حال عدم وجود علامة للتجفاف: أعط المريض محلول تعويض السوائل الفموي (أنظر الصدوق ١) بعد كل مرة يتبرز فيها



- الأطفال أقل من سنتين: ٥٠ - ١٠٠ مل (ربع - نصف كوب) من محلول تعويض السوائل الفموي، حتى نصف لتر تقريباً في اليوم
- الأطفال بين سنتين الى ٩ سنوات: ١٠٠ - ٢٠٠ مل ، حتى لتر تقريباً في اليوم
- المرضى من ١٠ سنوات فما فوق: بقدر ما يحتاج المريض، حتى ٢ لتر تقريباً في اليوم

الصدوق (٣): هنالك بعض العلامات الدالة على التجفاف

الكمية التقريبية لمحلول تعويض السوائل الفموي الواجب إعطاؤها للمريض خلال الأربعة ساعات الأولى

العمر	أقل من ٤ أشهر	٤ - ١١ شهر	١٢ - ٢٣ شهر	٢ - ٤ سنة	٥ - ١٤ سنة	١٥ سنة
الوزن	أقل من ٥ كيلو غرام	٧,٩ - ٥ كيلو غرام	٨ - ١٠,٩ كيلو غرام	١١ - ١٥,٩ كيلو غرام	١٦ - ٢٩,٩ كيلو غرام	٣٠ كيلو غرام أو أكثر
محلول تعويض السوائل الفموي ميللتر	٢٠٠ - ٤٠٠	٤٠٠ - ٦٠٠	٦٠٠ - ٨٠٠	٨٠٠ - ١٢٠٠	١٢٠٠ - ٢٢٠٠	٢٢٠٠ - ٤٠٠٠

الصدوق (٤) في حالة التجفاف الحاد



- أعط المريض لاكتيت رينجر عبر الوريد ، أو محلول الكوليرا الملحي (الوريدي العادي)
- ١٠٠ مل/كيلو غرام خلال فترة ٣ ساعات (خلال ٦ ساعات للأطفال أقل من سنة)
 - أبدأ بسرعة إعطاء (٣٠ مل/كيلو غرام خلال ٣٠ دقيقة) ثم أبطئ السرعة
 - الكمية الكلية في اليوم : ٢٠٠ مل/كيلو غرام خلال الـ ٢٤ ساعة الأولى

ب- حافظ على الاماهة ومراقبة المريض

- أعد تقييم علامات التجفاف لدى المريض بانتظام خلال الساعات الست الأولى :
- عدد مرات وكميات التبرز القوي لتعويض فقدان سوائل الجسم
 - النبض الكعبري: يجب مواصلة إعطاء تعويض السوائل الوريدي إذا ظل النبض الكعبري ضعيفا

ج- أعط المريض المضادات الحيوية اللازمة إذا تطلبت الحالة ذلك

متى يتم إعطاء المضادات الحيوية؟

← في حالات الكوليرا المصحوبة بتجفاف وخيم

← في كل حالات زحار الشيغيلة ، ولكن كأولوية للشرائح الأشد تعرضا للمرض : الأطفال دون سن الخامسة ، الكبار ، الذين يعانون من سوء التغذية ، والمرضى الذين يعانون من التشنجات.

الجدول (٢) : ما هي المضادات الحيوية الواجب إعطاءها ؟

الكوليرا

دوكسيسايكلين جرعة مفردة	٣٠٠ ميلي غرام
أو تيترواسايكلين	١٢,٥ ميلي غرام / كيلو غرام
الأطفال الصغار: شراب ايريشرومايسين	١٢,٥ ميلي غرام / كيلو غرام
الأطفال دون عمر ٦ شهور (أضف الزنك)	١٠ ميلي غرام يوميا لمدة أسبوعين
الأطفال من عمر ٦ شهور إلى ٣ سنوات (أضف الزنك)	٢٠ ميلي غرام يوميا لمدة أسبوعين
ملاحظة : هنالك مقاومة زائدة للدوكسيسايكلين والتيترواسايكلين و الترايميثوبريم - سلفاميثوكسازول	

زحار الشيغيلة

البالغين : سيبروفلوكساسين	٥٠٠ ميلي غرام مرتين في اليوم لمدة ٣ أيام
الأطفال : سيبروفلوكساسين	٢٥٠ ميلي غرام / ١٥ كيلو غرام مرتين في اليوم لمدة ٣ أيام
الأطفال دون عمر ٦ شهور (أضف الزنك)	١٠ ميلي غرام يوميا لمدة أسبوعين
الأطفال من عمر ٦ شهور إلى ٣ سنوات (أضف الزنك)	٢٠ ميلي غرام يوميا لمدة أسبوعين
ملاحظة : يعتبر التطور السريع لمقاومة مضاد الميكروبات من المشكلات الحقيقية .	
عادة ما تقاوم الشيغيلة الأمسلين و الترايميثوبريم - سلفاميثوكسازول	

ماذا يجب أن تفعل عندما تشتبه في حدوث فاشية؟

- أبلغ الجهات المختصة وأطلب المساعدة اللازمة .
- أعمل على حماية المجتمع .
- عالج المرضى .

راجع المعونات المتوفرة لديك وسجل الكميات المتوفرة

- - محاليل تعويض السوائل الفموية (أفضلها لاكتات رينجر)
- - التستيل
- - الأنابيب الأنفية معدية
- - ملح تعويض السوائل الفموي
- - المضادات الحيوية
- - الصابون
- - الكلور أو المساحيق المبيضة
- - قطايل مستقيمة ووسائط نقل من نوع كاري بليز أو سكرز سترات الثيوسلفات للأملاح الصفراوية لجمع عينات البراز .
- - المياه المأمونة مطلوبة لتعويض السوائل لدى المرضى ولغسل الملابس و الأدوات .

أبلغ الجهات المختصة وأطلب المساعدة

- ربما تتطور الفاشية بصورة سريعة مما قد يؤدي إلى منعك من القيام بأنشطتك اليومية .
- أبلغ مسئولك عن الوضع .
- أطلب مزيداً من العون إذا تطلب الأمر ذلك (أنظر الصندوق) .
- أطلب المساعدة اللازمة لمكافحة الفاشية بالمجتمع وخارجه .

جمع بيانات المرضى

يجب ملاحظة البيانات أدناه بدقة للمساعدة في استقصاء الفاشية

الرقم	الاسم	العنوان	الأعراض	العمر (أقل أو أكثر من ٥ سنوات)	الجنس (ذكر) أو (أنثى)	تاريخ بداية المرض	النتيجة (شفاء / وفاة)

لا تنس.....

حماية نفسك من التلوث

- غسل اليدين بالصابون قبل وبعد رعاية المريض
- تقليل الأظافر

عزل مرضى الكوليرا

- يعتبر براز، وقيء، وملابس مريض الكوليرا الملوثة من المصادر الخطرة للعدوى.
- يجب غسل وتطهير المراحيض والأواني التي يستخدمها مرضى الكوليرا بالكلور
- عزل مرضى الكوليرا في قسم خاص بعيداً عن المرضى الآخرين

من الأهمية بمكان تقديم الأطعمة المغذية لجميع المرضى وخاصة مرضى زحار الشيفيلة، بصورة متواصلة

- تقديم وجبات صغيرة تحوي أطعمة مألوفة من وقت لآخر خلال أول يومين بدلاً عن الوجبات الكبيرة المتعارف عليها .
- تقديم الطعام للمريض فوراً حال قدرته على الأكل
- يجب استمرار الرضاعة الطبيعية بالنسبة للمواليد والأطفال



للمزيد من المعلومات ، أنظر موقع الكوليرا على شبكة المعلومات الدولية (الإنترنت)

www.who.int/cholera

التسميات المستخدمة في هذه المنشورة ، وطريقة عرض المواد الواردة بها ، لا تعبر إطلافاً عن رأي منظمة الصحة العالمية بشأن الوضع القانوني لأي بلد ، أو إقليم ، أو مدينة ، أو منطقة ، أو لسلطات أي منها ، أو بشأن تحديد حدودها أو تخومها . كما أن ذكر شركات أو منتجات تجارية معينة لا يعني أن هذه الشركات والمنتجات معتمدة ، أو موصى بها من قبل منظمة الصحة العالمية ، تفضيلاً لها على سواها مما يماثلها ولم يرد ذكره . وفيما عدا الخطأ والسهو ، تميز أسماء المنتجات المسجلة الملكية بالأحرف المائلة .
لا تضمن منظمة الصحة العالمية أن المعلومات الواردة في هذه المنشورة كاملة وصحيحة ولن تكون مسؤولة عن أي ضرر ينتج من استخدامها .

مركز العمل الدولي لمكافحة الكوليرا