

# أمراض الإسهال الحادة في الطوارئ المعقدة: الخطوات الحرجة والضرورية

اتخاذ القرار بشأن  
الاستعداد والاستجابة

## الهدف

تم تصميم هذه الوثيقة للمساعدة في:

- تحديد المواضيع الرئيسية ذات العلاقة بمكافحة أمراض الإسهال
- تهيئة وتوجيه الاستجابة للافاشية



## المشكلة

الطوارئ المعقدة هي وضع يؤثر على تجمعات مدنية كبيرة تواجه ظروف حرب أو نزاعات مدنية أو نقص في الغذاء أو نزوح للسكان وما ينتج عن ذلك من زيادة في الوفيات والحالات المرضية.

ونجد في المناطق الموطونة أن كافة الكوارث الطبيعية وتلك التي من صنع الإنسان تؤثر سلبا على إمدادات المياه والإصحاح وهو ما يؤدي إلى تفشي أمراض الإسهال الحادة التي تنتقل عادة عن طريق المياه أو الأغذية الملوثة بالبراز ، وهناك نوعان من الفاشيات هما :

- الإسهال الحاد الشبيه بالماء : ( الكوليرا )
- الإسهال الدموي الحاد : ( زحار الشيفيلة )

## رسائل أساسية

### عامية:

- تابع تطور الموقف عن كثب بحيث يمكن تعديل خطة العمل بصورة منتظمة .
- استخدم البيانات في توجيه أنشطة الوقاية والاستعداد والاستجابة .
- يسهم الإنذار المبكر والتأهب للفاشيات في الاحتواء الأمثل والأسرع للكوليرا وزحار الشيفيلة .
- يعتبر التنسيق الفاعل بين مختلف الشركاء في غاية الأهمية أثناء الطوارئ المعقدة .
- تعد شبكة الاتصالات الفاعلة من الأدوات القيمة للترصد .

## علاج الحالة

- يؤدي العلاج السليم للحالة إلى إنقاذ الكثير من الأرواح .
- يجب أن يكون محلول تعويض السوائل الفموي متوفرا على مستوى القرية .
- يعد التعويض المبكر للسوائل باستخدام محلول تعويض السوائل الفموي من الدرجة والضرورية .

## الوقاية

- قم بإيجاد ومعالجة مصدر الانتقال بأسرع ما يمكن .
- أعمل على تعزيز استخدام مياه الشرب المأمونة خلال الفاشيات .
- يجب أن تكون إمدادات المياه الهدف الأول في معسكرات اللاجئين من أجل المحافظة على الصحة وإنقاذ خطر فاشيات أمراض الإسهال .
- تسهم البيئة الصحية السليمة في الوقاية من انتشار أمراض الإسهال .
- لا يمكن إحداث تغييرات إيجابية في سلوكيات النظافة الشخصية إلا من خلال المشاركة الفاعلة للمجتمع .
- أطبخها أو قشرها أو أتركها .
- التطهير والنظافة ضروريان خلال تشييع الموتى .

# 1- الخطوات الحرجة والضرورية ذات العلاقة بعوامل اختطار مرض الإسهال

## 1-1 نقص المياه

- استخدم التنقيف الصعي في تعزيز استخدام مياه الشرب المأمونة خلال النشاطات.
- يجب أن تكون إمدادات المياه الهدف الأول في معسكرات اللاجئين من أجل المحافظة على الصحة وانعاش خطر فاشيات أمراض الإسهال.
- إكتشاف وعلاج مصادر العدوى بأسرع فرصة ممكنة .

### الاستجابة

- أضمن تحقيق الآتي في معسكرات اللاجئين :
  - ٢٠ لتر على الأقل للشخص الواحد يومياً.
  - ظروف جيدة لتخزين المياه في المنازل (حاويات بلاستيكية بفتحة ضيقة).
  - في المرحلة الابتدائية وعندما تكون الظروف صعبة قم بإجراء الكلورة في مصدر المياه والمعالجة المباشرة للمياه في الحاويات غير المعدنية المستقلة

### الخطوة الأولى المحاول

- قم بالتعاون مع سلطات المياه لزيادة إمكانية الحصول على مياه الشرب المأمونة في المناطق الأكثر اختطاراً على الأقل

### مصدر المعلومات

- ٢٠ لتر على الأقل للشخص يومياً من مياه الشرب

### التقييم

- نوعية وكمية المياه
- السكان المعنيون
- وكالات الإغاثة
- سلطات المياه
- وكالات الإغاثة
- زيارات للموقع

### التوزيع العام في المدن:

- أقم نظام جديد للماء المأمون ومرافق للتصحيح
- أعمل على مراقبة وتحسين جودة المياه في القرية
- زد عدد الآبار المحمية
- طهر الآبار بالكلور

- يثر محمية واحدة لكل ٢٠٠ شخص

- مصدر المياه:
- نظام أنابيب
- بئر
- أخرى

### • أنشر المعرفة حول استخدام الكلور على المستوى المنزلي

- وفر الماء المكور خلال الفاشية
- أبلغ السكان حول أهمية التنظيف الجيد لحاويات المياه

### • بنى المراحيض على بعد أكثر من ٣٠ متراً من مصدر الماء .

- يمنع التبرز في العراء .
- بالقرب من مصادر المياه حاويات غير معدنية نظيفة ومغطاة

### • زيارات للموقع ، وكالات الإغاثة ، زيارات منزلية

- تلوث المياه من المصدر
- محطاً بالمفرغات الشريفة
- بالفيضان
- أخرى
- خلال النقل
- خلال التخزين في المنزل

- يمكن توفير المياه بسيارات نقل المياه إلى أن يتم حفر آبار جديدة
- أبحاث عن مصادر إضافية للمياه لتواكب التنديق الجديد

- زيادة مفاجئة في السكان

- السلطات المحلية
- وكالات الإغاثة

- زيادة مفاجئة في السكان

## ٢-١ الإصحاح غير الملأم

- تمنع البيئة التصححية السليمة انتشار أمراض الإسهال

### الاستجابة

- يمكن إقامة مناطق منفصلة للتبرز أثناء المراحل الأولى

### مرحلة الاستعداد

- زيادة عدد المرافق المقبولة ثقافياً لطرح الفضلات البشرية

### الخطوة الأولى المحاول

- مصدر المعلومات
- السكان المحليين ، السلطات المحلية

### التقييم

- المراحيض غير مستخدمة (الأسباب تتعلق بالثقافة السائدة)



للطوارئ العظيمة مع ضرورة  
حفر المراحيض بأسرع ما  
يمكن .

• محاولة إيجاد مراحيض مبنية ،  
ثقافياً ، ملائمة لنوعية التربة ،  
و في متناول الجميع .

• مرضى الكوليرا ،  
في معسكرات اللاجئين  
والمواقع المزدحمة .

• زيارة الموقع ،  
مقابلة السكان ،  
وكالات الإغاثة

تفحص المراحيض  
- لا توجد مساحة  
- نوع التربة  
- الكفاية

## 3-1 التصحيح غير الكافي

■ سيقدر سلوك التصحيح الشخصي بالمشاركة الفعالة للمجتمع

التقييم

الجد الأدنى المطلوب

الاستجابة

• عزز وعي السكان باستخدام تسهيلات  
الإصحاح أثناء الفاشية

• ٢٠ لتر الشخص يومياً  
(الأغراض الشرب  
والتصحيح)

زياة المواقع ، فحص  
جميع مصادر المياه  
الممكنة

نقص المياه

• استخدم جميع وسائل الإعلام المتوفرة  
( الإذاعة ، والتلفزيون ، والمصحف) لنشر  
المعلومات حول النظاشية والرسائل  
الأساسية لمكافحتها

غسل اليدين بانتظام  
بالصابون قبل تناول  
الطعام وإعادة

مقابلات السكان

السلوك التصححي  
السيئ

• استخدم جميع القنوات المتبصرة مثل  
(المجتمع المحلي ، وعلماء الدين، وشيوخ  
القرى، والمدارس، وعمل صحة المجتمع)  
لنشر رسائل التصحيح .

• عزز سلوك النظافة الشخصية  
- حيث على استخدام الصابون أو الرماد  
لغسل اليدين خاصة بعد التبرز .  
- صمم رسائل خاصة لمكافحة أمراض  
الكوليرا والأسهال تشتمل على الرعاية  
الصحيحة أو رعاية المريض في المنزل .  
• درّب العاملين الصحيين و الموظفين  
الأخرين المستأجرين عن الجوانب  
الإعلامية على كيفية نشر الرسائل  
الصحيحة حول بعض الأساليب الخاصة  
بالوقاية من الكوليرا .

عزل المريض بالمنزل،  
غسل اليدين بالصابون  
بانتظام بعد رعاية  
المرضى أو لمس  
أمتعتهم

المعرفة غير الكافية  
مقابلات السكان  
موظفين المسؤولين  
عن الجوانب الإعلامية

المعرفة غير الكافية  
عند رعاية  
مرضى الكوليرا  
والاسهال

• وزع الصابون في الأماكن التي لا تتوفر  
فيها .

• عزز التنظيف الصحي للسكان حول:  
- تناول الأطعمة المطهورة فقط  
خلال الناشيات

أثناء الناشية: تناول  
المطهورة للتو ، أو المعاد  
تسخينها

المساحات المحلية  
مقابلات السكان  
وكالات الإغاثة

في المنزل  
التأثيرات الثقافية على  
إعداد وتخزين الأطعمة .  
الوجبات التقليدية الطوية  
على الأطعمة النيئة .  
ضعف سلامة الأغذية  
خلال الإعداد والتخزين

الاستجابة

مرحلة الاستعداد

الجد الأدنى المطلوب

مصدر المعلومات

التقييم

## 4-1 السلامة غير الكافية للأغذية

■ أطلبها ، قشرها ، أو تركها

- يجب أن تؤكد أنشطة التثقيف  
الصحي على أهمية الرسائل  
الخاصة بإعداد وتخزين،  
واستهلاك الغذاء .

- غسل الخضس بالمياه المأمونة  
- تناول الفاكهة الممكنة تقشيرها فقط

قبل تقديمها  
تناول الفواكه التي يمكن تقشيرها

السلمسة الغذائية  
بمجمعتها  
ضعف السلامة  
الغذائية في الأسواق  
والمطاعم ولدى الباعة  
المحليين .

- يجب تعزيز البرامج الوطنية  
المتعلقة بسلامة الأغذية  
- يجب أن يكون عمال صحة  
البيئة متقنين عند تقديمهم  
لممارسات التعامل في الأغذية

• ضمان المراقبة الكافية لاكتشاف بيع  
الأطعمة في الأماكن العامة

زيارات المواقع  
سلمات سلامة الغذاء

## 5-1 مراسم تشييع موتى الكوليرا

■ تنفيذ إجراءات التطهير والتصحیح ضرورية أثناء تشييع الموتى

### الاستجابة

- تأكد من أن جميع الاحتياطات قد تم استيعابها والالتزام بها جيداً
- يجب أن يقوم عمال الصحة بالقرية بالتأكد من التطبيق السليم لجميع الإجراءات الوقائية أثناء مراسم الدفن والأنشطة المرتبطة بها .

### مرحلة الاستعداد

- أخطر الناس بالاختطار العالي للتوث عند لمس الجثة وضغطها في المنزل.
- أوضح الاحتياطات الضرورية .
- طهر الجثة بمحلول الكلور ٢٪.
- أملاً فم وشرح الجثة بالقطن المتنوع في محلول الكلور .
- أفضل بيديك بعد لمس الجثة
- طهر فراش المتوفى بتقليبه في مياه مغلية لمدة ٥ دقائق .
- حاول إجراء مراسم الدفن بأقل عدد مقبول من المشيعين وفي أقصر فترة ممكنة .
- عزز كل إجراءات التصصح أثناء الإعداد للدفن وخلال التشييع .
- حدد ودرّب فريقاً لدفن الموتى لضمان تطبيق الممارسات المأمونة للدفن .

### الخطوات الحرجة والمتعلقة بعوامل الاختطار الأخرى

يجب أن تتم إجراءات الدفن خلال ساعات من الوفاة إذا أمكن . يجب لف الجثة في كيس من البلاستيك لمنع انتشار ضمات الكوليرا

### مصدر المعلومات

مقابلات السكان وكالات الإغاثة

### التقييم

حفظ الجثة في المنزل:  
- إلى كم من الوقت؟  
- تعت أي الظروف؟  
مقابلات السكان  
مراسم الدفن  
- الحضور؟  
- الطقوس الخاصة؟  
- وجبات الماتم

## 2- الخطوات الحرجة والضرورية المتعلقة بعوامل الاختطار الأخرى

### الاستجابة

- قم بتفعيل نظام الإنذار المبكر
- وزع استمارات إشاعة وإذنانر وتصنير
- قم بتفعيل الكشف الحالة عبر الزيارات المنزلية في معسكرات اللاجئين
- انتقل للإبلاغ اليومي إذا أمكن ذلك
- أرسل فرق استقصاء لتأكيد الفاشية وإيجاد مصادر انتقالها( المياه، الطعام).
- افتح مراكز علاج للكوليرا ومواقع استعمال محلول تعويض السوائل الفموي .

### مرحلة الاستعداد

- عزز نظام الترصّد
- استخدم تعريفات واضحة ومعارية للحالة المرضية.
- طوّر طرق معيارية لجمع وتحليل البيانات على جميع المستويات ( المواقع الجغرافي ، الموسمية).
- أكد على الإبلاغ الإسيوعي والتسجيل المنتظم للبيانات .
- قم بإعداد استمارة معيارية خاصة

### الخطوات الحرجة والمتعلقة بعوامل الاختطار الأخرى

عدد الحالات والوفيات على أساس أسبوعي . توفر التأكيد المختبري

### مصدر المعلومات

قسم الصحة العامة في مختلف المستويات الإقليمية والمحلية ، وكالات الإغاثة

### التقييم

نظام ترصد الأمراض المعدية  
- جمع البيانات  
- التأكيد المختبري  
- تحليل البيانات  
- الارصاع  
- نظام إنذار مبكر  
الرقابة الصحية  
وزارة الصحة ، زيارات توفير محلول تعويض



- تأكد من توفر إمدادات المياه المنتظمة في مراكز علاج الكوليرا ومواقع إستعمال محلول تعويض السوائل الفموي .
- تأكد من توفر إمدادات الدواء وتحديث مخزون الطوارئ .
- قم بتحديث معارف الموظفين في ما يخص العلاج السليم لحالات الكوليرا - أكثر من التحدث عن التصحيح والتطهير باستخدام جميع الأنشطة الطبية (التحصين، البرامج ، الاستشارات.. الخ) المتوفرة .
- قم بتوزيع الموجهات الوطنية المتوفرة أو موجهات منظمة الصحة العالمية.
- تأكد من انتظام الإمدادات خلال الفاشية وتحديث مخزون الطوارئ .
- تأكد من وجود تنسيق جيد خلال الفاشية بين مختلف الشركاء العاملين ( بما في ذلك تطهير الجثة).
- قم بتوفير مخزون طوارئ (محلول تعويض السوائل الفموي ، محاليل وريدية ، كلور، وسائط ناقلة، وكواشف مختبرية) .

- بالإشاعات لاستخدامها من قبل الموظفين غير العاملين .
- درب موظفي الصحة العامة والعاملين الصحيين بالقرية على نظام الإنذار المبكر والترصد - حدد مختبرات للتأكيد علاج الحالة :
- حدد مواقع مناسبة لمراكز علاج الكوليرا ، و مواقع استعمال محلول تعويض السوائل الفموي، و قم بخص وتحسين مرافق الإصحاح والمياه بها إذا استلزم الأمر ذلك .
- حدد الموظفين المسؤولين عن علاج الكوليرا بالمراكز أو مواقع إستعمال محلول تعويض السوائل الفموي ودرهمهم على علاج الحالة وإجراءات التطهير .

المراقف الصحية،  
تقارير زيارة، تقارير  
محلل تعويض السوائل  
السوائل مواقع استعمال  
مركز علاج الكوليرا  
إشياء الفاشية  
توفير موجهات علاجية .

التسهيلات:  
بنيات صحية قابلة.  
عدد الوحدات  
الصحية/ السكان.  
المسافة  
مراقف بأعباء كبيرة

موظفين مدربين لكل  
مركز علاج الكوليرا ،  
عامل صحة مدرب لكل  
موقع من مواقع محلول  
تعويض السوائل الفموي

3 موظفين مدربين لكل  
مركز علاج الكوليرا ،  
عامل صحة مدرب لكل  
موقع من مواقع محلول  
تعويض السوائل الفموي

مقابلة الموظفين،  
سجلات الأودية،  
الإمدادات والتبرعات

نقص الأدوية  
نقص الموظفين  
وزارة الصحة  
مركز علاج الكوليرا ،  
عامل صحة مدرب لكل  
موقع من مواقع محلول  
تعويض السوائل الفموي

مقابلة مع الشركاء  
الأساسيين والمنظمات  
غير الحكومية

أُنظر مخزون الطوارئ  
المتوفر المرجع  
(WHO/EMC/DIS/974)

## ٢.٢- عدم إمكانية الوصول للمرافق الصحية

- موجة الاستعداد
- من الضرورة بهكان القيام بالاتي بصورة استباقية في المناطق المعزولة بسبب الحروب، القصفانات .. الخ:
- تدريب العاملين الصحيين بالقرية وموظفي الصحة .
- توفير مخزون طوارئ - إقامة شبكة اتصالات جيدة للرقابة

مصدر المعلومات  
السكان المحليين  
القرية الطبيعية  
عدم توفر الأمن

مخزون طوارئ في مناطق  
الاختصار

مخزون طوارئ في مناطق  
الاختصار

مخزون طوارئ في مناطق  
الاختصار

مخزون طوارئ في مناطق  
الاختصار

### التقييم

تقييم الوضع الصحي هو أساس أى خطة عمل . يهدف التقييم إلى :

■ تقييم مدى الحالة الطارئة والتهديد الذي يشكله المرض المعدي للسكان وحجم السكان الأشد اختطارا :

■ تحديد طبيعة ومدى التدخلات المطلوبة .

يعتبر التقييم من المسائل الحرجة والضرورية التي تسهم في الإعداد السليم للاستجابة . يجب أن تتوفر المعلومات الضرورية التالية التي يمكن الحصول عليها من السلطات المحلية ومنظمات الإغاثة ووكالات الأمم المتحدة .

■ وصف الكارثة ( نزاع محلي ، حرب ، كارثة طبيعية ) وتطورها المحتمل .

■ الوصف الجغرافي للمنطقة المتأثرة ( الطقس ، عمّا إذا كانت التضاريس جبلية أم غير ذلك وعمّا إذا كانت تتوفر فيها مصادر المياه )

■ إمكانية الوصول للمنطقة ( نوعية الطريق وخاصة في موسم الأمطار ، مرفأ - مطار محلي ، مشكلات أمنية )

■ حجم السكان ( السكان الدائمين ، النازحين/اللاجئين ، التوزيع بالعمر والجنس العدد المتوقع للقادمين حديثا والتاريخ المتوقع لوصولهم ) .

### الاستعداد

مرحلة الاستعداد هي فترة تطوير وتنفيذ العمل الوقائي وتعريف احتياجات الاستجابة للفاشية . وستركز أنشطة الاستعداد على نتائج التقييم .

### الاستجابة

الاستجابة للفاشية هي تنفيذ كافة الأنشطة المخططة ، وإذا حدثت فاشية المرض بسرعة فقد لا يكون هناك وقت لمرحلة الاستعداد ، ومع ذلك ، يجب مراعاة الآتي :

■ يظل التقييم أمرا هاما لذا يجب جمع البيانات الأساسية بسرعة وتحليلها قبل إكمال التقييم .

■ يجب الشروع في الاستجابة فورا وقد تكون هناك حاجة لتعديل الاستجابة وفقا لتطورات الموقف .

١ يستند تقدير حجم السكان المعرضين لخطر الإصابة بأمراض الإسهال ومنها الكوليرا ، على :

- معدل الإصابة في السنوات السابقة ( إذا عرف )

- معدل إصابة يبلغ ٢ . ٠ ٪ في المناطق الموطونة .

- معدل إصابة يبلغ ٦ . ٠ ٪ في المناطق الموطونة التي تعاني من ظروف صحية سيئة عندما يكون معدل الإصابة

= ( إجمالي عدد الحالات ) / ( السكان ) × ١٠٠ . يجب تقييم المجموعات الأشد اختطارا بصفة منتظمة خلال الطوارئ .

موقع الكوليرا على شبكة المعلومات الدولية  
<http://www.who.int/topics/cholera>

للمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بـ :  
مجموعة العمل الدولية لمكافحة الكوليرا  
منظمة الصحة العالمية

٢٠ شارع ألبيا - ١٢١١ جنيف - ٢٧ سويسرا

البريد الإلكتروني : [cholera@who.int](mailto:cholera@who.int) Or [chagnatc@who.int](mailto:chagnatc@who.int)  
Or [csr@emro.who.int](mailto:csr@emro.who.int)

هاتف : ٣٩١٤ ٢٢٧٩١ (٤١)

٢٧٦ ٥٢٩١ (٢٠٢)



منظمة الصحة العالمية ٢٠٠٤  
جميع الحقوق محفوظة

التسميات المستخدمة في هذه المنشورة ، وطريقة عرض المواد الواردة بها ، لا تعبر إطلاقاً 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 مسئولة عن أي ضرر ينتج من استخدامها .

فرقته العمل الدولي لمكافحة الكوليرا