

تعريف منظمة الصحة العالمية لحالات كوفيد-19

تم تحديثها في الإرشادات الميدانية "الترصد في مجال الصحة العامة لمواجهة كوفيد-19" المنشورة في 16 كانون الأول/ ديسمبر 2020

حالة يُشتبه في إصابتها بعدوى فيروس كورونا-سارس-2

شخص يستوفي المعايير السريرية والوبائية:
المعايير السريرية:

- بداية حادة للحمى والسعال؛/و
- بداية حادة لأي ثلاثة أو أكثر من العلامات أو الأعراض التالية: حمى، سعال، ضعف عام/ تعب، صداع، ألم عضلي، التهاب الحلق، زكام، ضيق تنفس، فقدان شهية/ غثيان/ قيء، إسهال، تغير الحالة النفسية.

و
المعايير الوبائية:

- الإقامة أو العمل في منطقة تنطوي على مخاطر عالية لانتقال الفيروس: الأماكن السكنية المغلقة، والبيئات الإنسانية مثل المخيمات والأماكن الشبيهة بالمخيمات التي يقطنها المشردون، في أي وقت خلال فترة الأربعة عشر يوماً السابقة لبدء ظهور الأعراض؛ أو
- الإقامة في منطقة تشهد انتقالاً مجتمعياً للعدوى، أو السفر إليها، في أي وقت خلال فترة الأربعة عشر يوماً السابقة لبدء ظهور الأعراض؛ أو
- العمل في أي مكان للرعاية الصحية، بما في ذلك في المرافق الصحية أو المجتمع المحلي، في أي وقت خلال فترة الأربعة عشر يوماً السابقة لبدء ظهور الأعراض.

مريض مصاب باعتلال حاد وخيم في الجهاز التنفسي:

(عدوى تنفسية حادة وشديدة مع سابقة حمى أو حمى تبلغ ≤ 38 درجة مئوية؛ وسعال؛ مع بدء ظهور الأعراض في غضون الأيام العشرة الماضية؛ وبحاجة لإدخاله إلى المستشفى).

شخص عديم الأعراض لا يستوفي المعايير الوبائية وتثبت إصابته بالعدوى استناداً إلى الاختبار التشخيصي السريع للكشف عن مستضدات فيروس كورونا-سارس-2²

1 تُعتبر العلامات المفصولة بشرطة مائلة (/) بمثابة علامة واحدة.

2 اختبار تضخيم الحمض النووي ضروري لتأكيد الإصابة بالعدوى، انظر الوثيقة المعنونة [الاختبارات التشخيصية لفيروس كورونا-سارس-2](#)

انظر الوثيقة المعنونة كشف المستضدات في تشخيص العدوى بفيروس كورونا-سارس-2 باستخدام المقاييس المناعية السريعة

حالة محتملة من الإصابة بعدوى فيروس كورونا-سارس-2

مريض يستوفي المعايير السريرية أعلاه ومخالط لحالة محتملة أو مؤكدة، أو مرتبط بمجموعة حالات كوفيد-19³

حالة مشتبه فيها حيث يبين تصوير الصدر نتائج توحى بالإصابة بمرض كوفيد-19⁴

شخص بدأت تظهر عليه مؤخراً أعراض الخُشام (فقد حاسة الشم) أو فقد حاسة الذوق (فقد الذوق) في غياب أي سبب محدد آخر.

وفاة، لا تفسير لها بشكل آخر، حدثت لدى بالغ أصيب بضائقة تنفسية قبل الوفاة وكان مخالطاً لحالة محتملة أو مؤكدة، أو مرتبطاً بمجموعة حالات كوفيد-19³

حالة مؤكدة من الإصابة بعدوى فيروس كورونا-سارس-2

شخص ثبتت إصابته بالعدوى استناداً إلى اختبار تضخيم الحمض النووي

شخص ثبتت إصابته بالعدوى استناداً إلى الاختبار التشخيصي السريع للكشف عن مستضدات فيروس كورونا-سارس-2 ويستوفي تعريف الحالة المحتملة أو معايير الحالات المشتبه فيها ألف أو باء

شخص عديم الأعراض ثبتت إصابته بالعدوى استناداً إلى الاختبار التشخيصي السريع للكشف عن مستضدات فيروس كورونا-سارس-2 والذي يعد مخالطاً لحالة محتملة أو مؤكدة

مجموعة أفراد تظهر عليهم أعراض المرض ومرتبطين ببعضهم البعض على أساس الزمن والموقع الجغرافي وعوامل التعرض الشائعة، وتشمل المجموعة ما لا يقل عن حالة واحدة تأكدت إصابتها بالعدوى استناداً إلى اختبار تضخيم الحمض النووي أو ما لا يقل عن شخصين مرتبطين ببعضهما البعض وبأنها تظهر عليهما أعراض المرض (يستوفيان المعايير السريرية ألف أو باء لتعريف الحالات المشتبه فيها) وتثبت إصابتهما بالعدوى استناداً إلى الاختبار التشخيصي السريع للكشف عن المستضدات (على أساس نوعية اختبار نسبتها $\leq 97\%$ واحتمال منشود بنسبة $< 99.9\%$ في أن يكون ما لا يقل عن نتيجة إيجابية واحدة نتيجة إيجابية حقيقية)

تشمل نتائج تصوير الصدر النموذجية التي توحى بالإصابة بكوفيد-19 ما يلي:

- التصوير الشعاعي للصدر: عتامة ضبابية، دائرية الشكل من الناحية المورفولوجية غالباً، وموزعة على أجزاء الرئة الطرفية والسفلى
- تصوير مقطعي محوسب للصدر: عتامة زجاجية ثنائية متعددة، دائرية الشكل غالباً، وموزعة على أجزاء الرئة الطرفية والسفلى
- تصوير الرئة بالموجات فوق الصوتية: خطوط جنبية سميكة، خطوط باء (متعددة البؤر، أو منفصلة، أو متمادية)، أنماط تكثف رئوي مع أو بدون امتلاء الشعب بالهواء.

ملاحظة: ينبغي استخدام الأحكام السريرية والصحية العامة لتحديد الحاجة إلى إجراء مزيد من الاستقصاءات لدى المرضى الذين لا يستوفون تماماً المعايير السريرية أو الوبائية. ولا ينبغي استخدام تعريف الحالات لأغراض الترصد كأساس وحيد لتوجيه التدبير العلاجي السريري.