



متلازمة الشرق الأوسط التنفسية

التحديث الأخير 23-07-2025

الحقائق الرئيسية

طريقة انتقال العدوى: القطرات والاحتكاك المباشر (يُعدّ طريق الانتقال من الحيوانات إلى البشر غير مفهوم تمامًا، لكن يمكن افتراض ما يلي إلى أن يُعرف المزيد **)**

- عندما يسعل الشخص المصاب أو يعطس أو يتمخّط أو يبصق، فإنّه ينشر قطرات صغيرة في الهواء، ثم يتنشقها الآخرون
- الاحتكاك المباشر (على سبيل المثال، من خلال التقبيل أو مشاركة الكؤوس أو أواني الأكل) باللّعب أو مخاط الأنف من شخص مصاب
- مخالطة الجمال العربية ومنتجاتها عن قرب
- الاحتكاك بالجمال أو بوله أو شرب لبن الجمال الخام أو أكل اللحوم التي لم يتم طهيها بشكل صحيح

الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العواقب شديدة الضرر

- كبار السنّ
- الأشخاص المصابون بأمراض رئوية مزمنة (مثل الربو)
- الأشخاص الذين يعانون من ضعف في جهاز المناعة و/أو أمراض مزمنة (على سبيل المثال، السكري أو السرطان)
- الأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالمرض
- الأشخاص الذين يحتكون بالجمال عن قرب

الأعراض

- حمّى (عادةً)
- سعال (عادةً)
- صعوبة في التنفس أو ضيق التنفس (عادةً)
- صداع (أحياناً)
- التهاب الحلق (أحياناً)
- آلام في البطن (أحياناً)

- إسهال (أحياناً)
- آلام في العضلات (أحياناً)

ماذا تستطيع أن تفعل للوقاية ومكافحة الأوبئة؟

مراقبة المجتمع وتحديد الأشخاص والحيوانات المصابين

- تحديد المرضى وعزلهم قبل أن ينشروا المرض للآخرين
- مراقبة المجتمع لكشف أي مجموعات من الحيوانات المصابة بالمرض أو النافقة
 - الإبلاغ عن أي مجموعات إلى المشرف عليكم و/أو سلطات الرفق بالحيوان و/أو السلطات الصحية
 - تشجيع عزل الحيوانات المصابة بالمرض عن الحيوانات السليمة
 - ثني أفراد المجتمع عن اصطحاب الحيوانات المصابة بالمرض إلى الأسواق أو الأماكن الأخرى التي قد تصادف فيها حيوانات أو أشخاصاً آخرين
 - تشجيع الحد الأدنى من الاحتكاك بين الحيوانات المصابة بالمرض والبشر

علاج الحالات وإدارتها

- إحالة الأشخاص والحيوانات المشتبه بإصابتها بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية لفحصها وعلاجها
 - إحالة الأشخاص إلى المرافق الصحية
 - إبلاغ سلطات الرفق بالحيوان أو مقدّمي الرعاية (مثل الأطباء البيطريين) بالحالات المشتبه بها لدى الحيوانات إن أمكن
- تقديم دعم نفسي واجتماعي للمصابين ولأفراد أسرهم

إدارة الصرف الصحي والنفايات

- التشجيع على التخلص بشكل صحيح من النفايات التي قد تكون ملوثة بالفيروس
 - يجب غسل الأغراض التي يمكن إعادة استخدامها مثل الملابس كالمعتاد. يجب تنظيف الأسطح التي يحتمل أن تكون ملوثة بالفيروس بمنظف مبيد للفيروسات مناسب، وفقاً لتوجيهات المشرف عليكم أو السلطات الصحية. يجب التخلص من العناصر التي لا يمكن تنظيفها وإعادة استخدامها تبعاً لإرشادات النفايات الطبية.
- التشجيع على تطهير المستلزمات القابلة لإعادة الاستخدام

نظافة اليدين والنظافة التنفسية

- التشجيع على نظافة اليدين (غسل اليدين بالصابون)
 - قبل: تحضير الطعام؛ أو الأكل؛ أو إطعام الأولاد؛ أو رعاية المرضى
 - بعد: استخدام المراض أو تنظيف الأطفال؛ أو لمس القمامة أو النفايات؛ أو لمس الحيوانات أو إطعامها؛ أو التمشط أو السعال أو العطس؛ أو معالجة الجروح؛ أو رعاية المرضى
- تعزيز النظافة التنفسية وآداب السعال (السعال أو العطس في كُم أو منديل، وغسل اليدين بعد السعال أو العطس، وعدم

البصق على الأرض أو في الأماكن العاقمة)

الحماية والنظافة الشخصية

- ممارسة التباعد الاجتماعي وتعزيزه
- استخدام معذات الحماية الشخصية (القفازات والكمامات والملابس) في حال الاختلاط مع إصاباتٍ محتملة
- التشجيع على عدم الاحتكاك بالحيوانات المصابة بالمرض
- التشجيع على عدم استهلاك منتجات الجمل النيئة أو غير المطهية جيّدًا (الحليب واللحوم والبول)

صحة الأغذية وسلامتها

- التشجيع على طهي اللحوم ومنتجات الجمل الأخرى (الدم والحليب والأعضاء) بشكل جيّد
- إرشاد الناس إلى كيفية ذبح الحيوانات بطريقة آمنة

التعبئة الاجتماعية وتعزيز الصحة

- الاطلاع على النصائح المحدّدة التي تقدّمها السلطات الصحية أو السلطات الأخرى ذات الصلة
 - تعزيز الممارسات الصحية الموصى بها (مثل تلقي اللقاحات الدورية، والتباعد الاجتماعي، والفصل بين الأشخاص الأصحاء والمرضى، وإلخ)
- الريادة في اتباع النصيحة هذه وإعلام أعضاء المجتمع بنصائح الممارسات الصحية الحالية
 - تقديم الدعم والتشجيع على اتباع النصيحة
 - محاولة فهم ما إذا كانت نصائح الممارسات الصحية تُطبق أو لا وسبب ذلك
 - إرشاد المشرف عليكم والسلطات الصحية، العمل مع المجتمعات لتجاوز العوائق التي تحول دون تطبيق النصيحة الصحية والممارسات الموصى بها

الخرائط وتقييم المجتمع

- وضع خريطة للمجتمع
- تحديد المعلومات التالية على الخريطة:
 - كم عدد الأشخاص الذين أصيبوا بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟ وأين؟
 - كم عدد الأشخاص الذين قضاوا بسبب إصابتهم بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟ أين؟ متى؟
 - من وأين هم الأشخاص المعرضون لخطر الإصابة بالمرض؟
 - أين تقع المرافق والخدمات الصحية المحلية؟ (بما في ذلك، المعالجون التقليديون)
 - هل تحتوي المناطق أو الأسواق على حيوانات مصابة بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟ أين هي؟
- تسجيل المعلومات التالية على الجهة الخلفية من الخريطة:
 - متى بدأ الأشخاص يصابون بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟
 - كم عدد الأشخاص الذين يعيشون في المجتمع المتضرر؟ كم عدد الأطفال منهم ما دون الخامسة من العمر؟

- هل يطهي الناس الحليب واللحوم جيّدًا قبل تناولها؟
- هل مرافق غسل اليدين متوفّرة في المجتمع، وفي أسواق الحيوانات وفي مناطق أخرى حيث تتجمّع المواشي؟ هل الصابون والماء متاحان دائمًا؟
- ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته في ما يتعلّق بالتعامل مع الحيوانات وذبحها، لا سيّما الحيوانات المصابة أو النافقة؟
- هل يستخدم الناس منتجات الجمل (بما في ذلك الحليب أو البول) لأغراض طبية؟ إذا كان الأمر كذلك، كيف يستخدمونها؟
- ما مدى شيوع العيش أو العمل معًا في الأماكن المكتظة؟
- هل تتوافر تهوية وهواء نقيّ في المنازل والمدارس وأماكن العمل؟
- من وأين هم الأشخاص المعرضين للإصابة؟ من هم الأكثر تأثّرًا بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟
- ما هي تقاليد الدفن وإجراءات الجنازة وممارساتها في المجتمع؟ من يعدّ تقليديًا الجثث للدفن؟ يجب الأخذ في الاعتبار الفرق في المسؤوليات والأدوار بين الرجال والنساء
- هل يُطبّق برنامج للتعبئة الاجتماعية أو تعزيز الصحة
- ما المصادر التي يستخدمها الناس/يثقون بها أكثر للحصول على المعلومات؟
- هل هناك شائعات أو معلومات خاطئة عن متلازمة الشرق الأوسط التنفسية؟ ما هي الشائعات؟

