



التسونامي

التحديث الأخير: 11-12-2022

الحقائق الرئيسية

يرتبط التسونامي عادةً بالزلازل ويسبب مستويات عالية من الدمار على طول السواحل. ويبرز بصورة أولية ارتفاع في حالات الغرق والصدمة والإصابات. وبلي ذلك ظهور أمراض مرتبطة بالناقلات والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.

الأثار الصحية الرئيسية

عوامل الخطر	الانشغالات الصحية
غالبًا ما تتفاقم الإصابات الأولية الناتجة عن الزلزال جراء وصول مياه أمواج التسونامي إلى بعض المناطق. وتظهر أيضًا إصابات رضحية إضافية بسبب الحطام الناتج عن قوة موجة التسونامي. ويجب توقع معدلات عالية من الجروح الملتهبة.	الصدمة أو الإصابة
تلوث إمدادات المياه، ومرافق الصرف الصحي المتضررة أو المدمرة، وسوء ممارسات النظافة الصحية.	أمراض الإسهال
قد يؤدي التسونامي إلى زيادة مواقع تكاثر البعوض في المياه الراكدة، وزيادة انتشار الأمراض المرتبطة بالناقلات مع مرور الوقت.	الأمراض التي تحملها الناقلات (Vector-borne Diseases)
يؤدي نزوح السكان بأعداد كبيرة، واكتظاظ الملاجئ الجماعية الطارئة، إلى جانب سوء النظافة الصحية، إلى الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي أو الالتهابات الجلدية. لا تزيد مياه الفيضانات من خطر الإصابة بالكزاز، ولكن قد يتعرض المسعفون وأفراد المجتمع المحلي لخطر متزايد جراء الجروح والإصابات التي قد تتلوث بسبب مياه الفيضانات، والتربة، والأوساخ، والنفايات البشرية أو الحيوانية. من الضروري تزويد مسعفي الصليب الأحمر والهلال الأحمر بلقاح الكزاز وعدم التأخر في الجرعات.	أمراض الجهاز التنفسي، والالتهابات الجلدية، والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

<p>• إنَّ الدمار والضرر اللاحقين بالمرافق الصحيّة والمخزونات لا يُعيقان إمكانيّة الحصول على الرعاية الصحيّة الأوليّة مثل خدمات رعاية صحّة الأمهات والأطفال وتقديمها فحسب، بل أيضًا الحصول على الرعاية الأساسيّة ضدّ الأمراض المزمنة غير السارية.</p>	<p>• النتائج العاقبة المضرة بالصحة</p>
--	--

الأجرات ذات الأولوية للفرق التي لديها قدرة الاستجابة على نطاق المجتمع والصحة العامة

<ul style="list-style-type: none"> • توفير الإسعافات الأوليّة وضمان النقل بسيّارات الإسعاف للجرحى والناجين "الفريين من الغرق". • تحديد عوامل خطر الإصابة بالأمراض الأساسيّة وتنفيذ الأنشطة اللازمة للوقاية والتأهب. • تحديد السلطات ودعمها لإدارة المصادر المحتملة للتلوّث السام. 	<p>• التدابير الفورية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • تفعيل أنظمة الإنذار المبكر بانتشار الأمراض. • تقييم آليات التّردّد المتوفرة (إن وُجدت)، وعند الحاجة، تحديد مدى قدرة الجُمعيّة الوطنيّة للصليب الأحمر/الهلل الأحمر على دعم جهود التّردّد المجتمعي. وعند الضرورة، إنشاء نظام ترصد مجتمعي. • في حال دعت الحاجة إلى مكافحة ناقلات الأمراض، يُفصّل تنفيذ عمليّات ترصد الناقلات على مستوى الأسر، والقيام بأنشطة التنظيف على صعيد المجتمع المحلي لمكافحة الناقلات ومواقع تكاثرها من أجل الحدّ من كثافتها. 	<p>• التّردّد والمراقبة</p>

<ul style="list-style-type: none"> • تنفيذ التدخّلات المتعلّقة بالاتصال بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية من أجل الوقاية من الأمراض التي تنتقل بالماء والتي تحملها الناقلات. • دعم التعبئة الاجتماعية اللازمة لحملات التحصين الطارئة. • ضمان تنفيذ الإجراءات لإدارة الجثث البشرية والحيوانية والنفايات الصلبة بصورة آمنة. • دعم استعادة الروابط العائليّة. • تأمين الملابس والمرافق السكنيّة الملائمة للسكان المتنقّلين. • دعم الناجين من العنف الجنسي أو العنف القائم على النوع الاجتماعي. • ضمان إمكانية استفادة أفراد المجتمع والموظّفين/المتطوّعين من خدمات الصحّة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي التي تشمل (على سبيل المثال لا الحصر): تقييم الحاجة إلى خدمات الصحّة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي بصورة منتظمة؛ وتوفير المعلومات المتعلّقة بالحالة بانتظام بالتعاون مع السلطات؛ وتدريب المتطوّعين على تقديم الدعم النفسي والاجتماعي؛ والاعتماد على الأفرقة المتنقّلة في تقديم أشكال مختلفة من الدعم؛ وتضمين خدمات الدعم النفسي والاجتماعي في مراكز الإجلاء/الملاجئ؛ وتقديم الدعم الخاص للفئات المعرّضة للخطر؛ والتعاون الوثيق مع السلطات في سبيل البحث عن الأسر؛ والتنسيق لتقديم المزيد من الرعاية. • تحديد حالات الأمراض ذات الخطورة العالية في المجتمع (راجعوا قائمة أدوات مكافحة المرض أدناه)، وإحالتها إلى المرافق الصحيّة المحدّدة مسبقًا. يتطلّب ذلك إعدادًا مسبقًا لمسار الإحالة، أي تحديد مرافق الرعاية الصحيّة الأوليّة الموجودة، وتقييم المعايير الدنيا لجودة الرعاية وإمكانية الوصول (بما في ذلك العوائق الجغرافيّة وتلك المتعلّقة بالتكاليف). 	<p>الإجراءات المجتمعيّة والتعبئة الاجتماعيّة</p>
---	---

الفرق ذات القدرة الإضافيّة على الاستجابة للحالات السريريّة

يرجى دائمًا مراجعة الإرشادات المحليّة أو الدوليّة المناسبة للإدارة السريريّة.

قائمة بالتدخّلات المهمة للرعاية الصحيّة الأوليّة أثناء التسونامي

- ضمان فرز الجرحى والمرضى "القريبين من الغرق"، ومعالجتهم، وإحالتهم، ونقلهم.
- دعم استمراريّة تقديم الخدمات الرئيسيّة، بما في ذلك خدمات الرعاية الصحيّة للأمومة والطفولة.
- في حال انقطاع سبل الوصول، دعم أو/و دعوة السلطات لضمان إمكانية حصول المرضى المصابين بالأمراض غير السارية، والذين يحتاجون إلى الرعاية الملطفة، على الخدمات والأدوية.
- تدخّلات الرعاية الأوليّة المحدّدة في حالات أمراض الإسهال، والتهابات الجهاز التنفّسي، والتهاب الكبد A، والحمى التيفيّة.

والالتهابات الجلدية، ولدغات الأفاعي والحشرات.

- علاج الملاريا، وحمى الضنك، وغيرها من الأمراض التي تحملها الناقلات.
- العناية بالجروح الطفيفة والالتهابات الجلدية.
- التحصين ضد الكزاز (التيتانوس).

أدوات الأمراض التي قد تكون ذات صلة

< التهاب الكبد A

< الحصبة

< الملاريا

< الكوليرا

< التهابات الجهاز التنفسي الحادة: الإنفلونزا (إنفلونزا الطيور والإنفلونزا الموسمية)

< داء الشيكونغونيا

< حمى الضنك

< الخُنَّاق (الديفتيريا)

< أمراض الإسهال

< التهاب الكبد E

< التهاب السحايا بالمكورات السحائية

< الشاهوق (السعال الديكي)

< شلل الأطفال

< الحصبة الألمانية

< الحمى التيفية (حمى التيفود)

< الحمى الصفراء

< عدوى فيروس زيكا