



# حمى القرم-الكونغو النزفية

التحديث الأخير 26-11-2025

## الحقائق الرئيسية

- يسبب فيروس حمى القرم-الكونغو النزفية (CCHF) حالات تفشي شديدة من الحمى النزفية الفيروسيّة.
- تصل نسبة الوفيات الناتجة عن حالات تفشي فيروس حمى القرم-الكونغو النزفية إلى 40٪.
- يستوطن داء حمى القرم-الكونغو النزفية في العديد من الدول في إفريقيا والشرق الأوسط وآسيا وأوروبا الشرقية.
- لا يوجد لقاح لحمى القرم-الكونغو النزفية للبشر أو الحيوانات.

### طرق انتقال العدوى: عبر ناقلات مرضية (القراد)

- ينتقل الفيروس إلى البشر بشكل رئيسي عن طريق لدغات القراد المصاب.
- التعامل مع الحيوانات المصابة أو ذبحها، لا سيما الماشية بما فيها الأبقار والأغنام والماعز.
- الاتصال المباشر بالدم أو الإفرازات أو الأعضاء أو السوائل الجسدية الأخرى للأشخاص المصابين.
- يحدث الانتقال في المنشآت الصحية بسبب ممارسات غير صحيحة للوقاية ومكافحة العدوى.

### الفئات الأكثر عرضة للإصابة بالمرض:

- المزارعون وعمال المسالخ والأطباء البيطريون معرضون للإصابة بسبب التعرض المتزايد للماشية والقراد.
- يكون الزوار أو المقيمين في المناطق المستوطنة لداء حمى القرم-الكونغو النزفية (CCHF) معرضون لخطر أكبر، لا سيما خلال مواسم نشاط القراد.
- يكون العاملون في المنشآت الصحية معرضين للإصابة عند عدم الالتزام بالتدابير الوقائية الصحيحة أثناء رعاية المرضى المصابين.

### الفئات الأكثر عرضة للإصابة بحالة شديدة من المرض

- كبار السن
- الأشخاص الذين يعانون من مشكلات صحية، بما في ذلك ضعف جهاز المناعة
- النساء الحوامل

## الأعراض

- بداية مفاجئة للحمى
- دوار
- آلام العضلات
- آلام الظهر
- آلام وتيبس الرقبة
- حساسية من الضوء
- الإسهال
- التهاب العيون
- التهاب الحلق
- القيء
- الصداع
- الغثيان
- آلام البطن
- تغيرات المزاج
- الارتباك

## الأعراض الشديدة

- اليرقان (اصفرار الجلد والأغشية المخاطية).
- تضخم الكبد.
- النزيف من الجلد والأعضاء الداخلية وفتحات الجسم الأخرى.
- كدمات شديدة ونزيف لا يُمكن التحكم فيه.

# ماذا تستطيع أن تفعل للوقاية ومكافحة الأوبئة؟

## السيطرة على الخزانات والوقاية منها

- تحديد الماشية المشتبه بإصابتها وعزلها.

## الحماية والنظافة الشخصية

- تعزيز غسل اليدين بالصابون، خصوصًا في الحالات التالية:
  - بعد تقديم الرعاية أو زيارة الأشخاص المرضى.
  - بعد التعامل مع الحيوانات المريضة أو ذبحها.

- تعزيز استخدام:
  - استخدام معدات أدوات الحماية الشخصية عند رعاية المرضى أو لمس الحيوانات المريضة أو النافقة، لا سيما القفازات والكمامة.
  - ارتداء القفازات والملابس الواقية الأخرى عند التعامل مع الحيوانات أو أنسجتها في المناطق المستوطنة، لا سيما أثناء الذبح والتقطيع والعمليات الوقائية في المسالخ أو المنازل.
- حث الناس على:
  - عدم لمس الحيوانات المريضة أو النافقة أو الأشياء التي تكون ملوثة بدمها أو سوائلها الجسدية دون ضرورة.
  - تجنب الاتصال الجسدي المباشر مع الأشخاص المصابين بداء حمى القرم-الكونغو النزفية (CCHF).
- حث المزارعين وعمال المسالخ على عزل الحيوانات قبل دخولها المسالخ ومعالجتها بالمبيدات بشكل روتيني قبل أسبوعين من الذبح.

### مكافحة الناقلات والوقاية منها

- البدء بإجراءات القضاء على القراد
  - تعزيز استخدام المبيدات المستخدمة ضد القراد (المبيدات الكيميائية المخصصة للقضاء على القراد) على الملابس.
- الوقاية من لسعات القراد عن طريق حث الأشخاص على:
  - استخدام وسائل الحماية الشخصية (وضع الطاردات، ارتداء ملابس بأكمام طويلة، وارتداء ملابس فاتحة اللون لتسهيل كشف القراد على الملابس).
  - فحص الملابس والجلد بانتظام للكشف عن القراد، وإزالته بسرعة وبطريقة آمنة.
  - تجنب المناطق التي تنتشر فيها القراد والفترات التي يكون فيها نشاطه مرتفعًا.

### متابعة المجتمع وحصر الأشخاص المصابين

- تحديد أفراد المجتمع المشتبه إصابتهم بحمى القرم-الكونغو النزفية وفقًا للتعريف المجتمعي للحالة

### علاج الحالات وإدارتها

- الكشف السريع عن الحالات وإحالتها بشكل مبكر إلى المرافق الصحية.
- دعم تتبّع المخالطين ومتابعتهم.
- تقديم الدعم النفسي-الاجتماعي للشخص المريض وأفراد أسرته.

### التعبئة المجتمعية وتغيير السلوك

- التعرف على التوجيهات المحددة الصادرة عن الجهات الصحية والسلطات المعنية.
- اتباع هذه الإرشادات كنموذج يُحتذى به، وإبلاغ أفراد المجتمع بالممارسات الصحية الحالية.
- تقديم الدعم والتشجيع للالتزام بهذه الإرشادات:
  - محاولة فهم ما إذا كان يتم الالتزام بالممارسات الصحية، ولماذا لا يتم الالتزام بها.
  - بتوجيه من المشرف والسلطات الصحية، العمل مع المجتمعات لتجاوز العقبات التي تمنع الالتزام بالنصائح والممارسات الصحية الموصى بها.

## التحصين

- لا تتوفر في الوقت الحالي أي لقاحات متاحة لحمى القرم-الكونغو النزفية.

## الخرائط وتقييم المجتمع

- إعداد خريطة للمجتمع.
- تحديد المعلومات التالية على الخريطة:
  - كم عدد الأشخاص الذين أصيبوا بحمى القرم-الكونغو النزفية؟ وأين هم؟
  - كم عدد الأشخاص الذين توفوا؟ وأين؟ ومتى؟
  - من هم الأشخاص الأكثر عرضة للخطر وأين يوجدون؟
  - أين تقع المرافق والخدمات الصحية المحلية؟ (يشمل المعالجين التقليديين)
- تدوين المعلومات التالية على ظهر الخريطة:
  - متى بدأت حالات إصابة الأشخاص بحمى القرم-الكونغو النزفية؟
  - كم عدد الأشخاص الذين يعيشون في المجتمع المتأثر؟
    - كم عدد الأطفال دون سن الخامسة؟
    - من هم الأشخاص في المجتمع الذين يتعاملون مع المواشي والقراد؟
  - هل يقوم الأشخاص بطهي اللحوم جيدًا قبل تناولها؟
  - هل توجد مرافق لغسل اليدين في المجتمع، في أسواق الحيوانات، وفي أماكن ذبح المواشي؟ وهل الصابون والماء متوفران دائمًا؟
  - ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته بشأن التعامل مع الحيوانات وذبحها، خاصة الحيوانات المريضة أو النافقة؟
  - ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته بشأن المبيدات والرشاشات الطاردة للحشرات؟
  - ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته بشأن رعاية المرضى وإطعامهم؟ مع مراعاة أي اختلافات في الأدوار والمسؤوليات بين الرجال والنساء.
  - هل يتأثر الأطفال بشدة بحمى القرم-الكونغو النزفية؟ وهل توجد مجموعات أخرى (أعمار محددة، مهن، مناطق جغرافية، ما إلى ذلك) تتأثر بشدة؟
    - عند مرض الرضع والأطفال الصغار، هل تستمر النساء في الرضاعة الطبيعية لهم؟
  - ما هي المصادر التي يستخدمها الناس أو يثقون بها أكثر للحصول على المعلومات؟
    - هل توجد شائعات أو معلومات مضللة حول حمى القرم-الكونغو النزفية؟ وما هي هذه الشائعات؟

## مصادر أخرى

- منظمة الصحة العالمية: [حمى القرم - الكونغو النزفية](#)، 2022.
- المنظمة العالمية لصحة الحيوان: [حمى القرم - الكونغو النزفية](#)، الدليل البري لمنظمة الصحة العالمية، 2024.