



التهابات الجهاز التنفسي الحادة التي يمكن الوقاية منها باللقاح - الدفتيريا (الخناق)، والنكاف (أبو كعيب)، والحصبة الألمانية، والجديري المائي، والشاهوق (السعال الديكي)

التحديث الأخير 22-07-2025

الحقائق الرئيسية

انتقال العدوى

- السعال، أو العطاس، أو المخالطة عن قرب مع شخص مصاب بالمرض (استنشاق هواء ملوث برذاذ متطاير من شخص آخر مصاب).
- ملامسة لعاب أو مخاط أنف شخص آخر مصاب (على سبيل المثال عبر تقبيل شخص مصاب).

أعراض الإصابة

- يمكن أن تبدأ أعراض جميع هذه الأمراض بالحمى، ورشح بالأنف، والشعور بالتعب (الإجهاد)، والصداع، والشعور بتوعك (قد يشعر الأطفال بفقدان الشهية).
- ويمكن لجميع هذه الأمراض أن تنتشر بسرعة، لا سيما فيما بين الناس الذين لم يتلقوا لقاحاً ضد الإصابة بهذه الأمراض.

الدفتيريا (الخناق)، والنكاف (أبو كعيب)، والحصبة الألمانية، والجديري المائي، والشاهوق (السعال الديكي)

الدفتيريا (الخناق): احتقان الحلق وتورم غدد الرقبة. بينما يغلف الحلق واللوزتان بغشاء من الأنسجة الميتة، فيصعب التنفس أو البلع.

الدفتيريا (الخنق)، والنكاف (أبو كعيب)، والحصبة الألمانية، والجديري المائي، والشاهوق (السعال الديكي)

الجديري المائي: ظهور بثور صغيرة (طفح جلدي) مثيرة للحكة، تبدأ عادة على الصدر أو الظهر أو الوجه وتنتشر في جميع أنحاء الجسم.

النكاف (أبو كعيب): تورم الغدد اللعابية (على جانب واحد من الوجه أو كالا الجانبين). وفي حالات الإصابة الحادة، تظهر على المصاب أعراض التهاب السحايا، والصمم، والتهاب البنكرياس (بالقرب من المعدة).

الحصبة الألمانية: في الأطفال: طفح جلدي، تورم في غدد الرقبة وخلف الأذنين، والتهاب متوسط في العينين (العين الوردية أو الملتهمة الوردية). في البالغين: آلام أو التهاب في المفاصل.

الشاهوق (السعال الديكي): نوبة سعال (يمكن أن تزداد سوءاً ليلاً) مع شهيق بصوت مرتفع، أو لهات بصوت مرتفع مع حركة الشهيق أثناء التنفس. أما في الأطفال الرضع دون السنة الواحدة، فقد لا يسعلون ولكن قد تواجههم صعوبة في التنفس.

طرق الوقاية

- تلقيح الأطفال بانتظام.
- حملات تلقيح وقائية لتحسين تغطية السكان النازحين ومخيمات اللاجئين.
- سرعة تشخيص المصابين قبل انتقال العدوى منهم إلى غيرهم.
- تحسين الوضع الغذائي، لا سيما لدى الأطفال.
- الحد من الاكتظاظ في المأوى والملاجئ.
- تحسين التهوية في المأوى والملاجئ.
- اتباع آداب السعال (السعال في أكمام أو مناديل (محارم) وليس في اليدين).
- التوعية الاجتماعية والتواصل لتغيير السلوك.
- غسل الأيدي بالصابون.

المعرضون للإصابة

- الأطفال الذين لم يجر تلقيحهم، لت سيما أولئك الذين يفتقرون إلى التغذية السليمة.
- النساء الحوامل (من المرجح جداً أن ينقلن العدوى بالحصبة الألمانية إلى الجنين، التي يمكن أن تسبب الإجهاض أو ولادة الجنين ميتاً أو إصابته بعيوب خلقية خطيرة).
- الأشخاص الذين يعانون من سوء التغذية أو من قصور في الجهاز المناعي (على سبيل المثال، نتيجة للإصابة بفيروس نقص المناعة البشري).
- السكان النازحون والذين يعيشون في أماكن مزدحمة أو مكتظة.

ماذا تستطيع أن تفعل للوقاية ومكافحة الأوبئة؟

- الكشف بسرعة عن حالات الإصابة وإحالتها إلى المرافق الصحية.
- دعم حملات التلقيح الواسعة النطاق.
- عزل المرضى (فصلهم عن الأشخاص الأصحاء).
- التوعية بأهمية اتباع آداب السعال (السعال في أكمام أو مناديل (محارم) وليس في اليدين).
- التوعية بأهمية غسل الأيدي بالصابون.
- فحص الوضع الغذائي للأطفال دون سن الخمس سنوات، وتوفير الدعم الغذائي للمرضى أو لمن يعانون من سوء التغذية.
- التوعية بأهمية الاعتماد بشكل حصري على الرضاعة الطبيعية على الأقل خلال الأشهر الستة الأولى من الميلاد.
- زيادة مستوى التوعية الاجتماعية والتواصل لتغيير السلوك.
- الحد من الاكتظاظ في الملاجئ.
- تحسين التهوية في الملاجئ.

الخرائط وتقييم المجتمع

ارسم خريطة مجتمعية، ودوّن عليها المعلومات التي تجمعها. وقم بتسجيل التفاصيل الأخرى.

- متى بدأت إصابة الناس بالتهابات الجهاز التنفسي الحادة التي يمكن الوقاية منها؟
- كم عدد المصابين بالدفتيريا أو النكاف أو الحصبة الألمانية أو الجديري المائي أو الشاهوق؟ أين كانوا؟
- كم عدد الأشخاص الذين توفوا نتيجة لإصابتهم بهذه الأمراض؟ أين كانوا؟
- كم عدد الأشخاص الذين يعيشون في المجتمع المحلي المتضرر أو المنطقة المتضررة؟
- كم عدد الأطفال دون سن الخمس سنوات الذين يعيشون في المنطقة؟
- من هم الأشخاص المعرضون للإصابة بهذه الأمراض، وأين هم؟
- هل الأطفال دون سن الخمس سنوات هم الأكثر تضرراً؟ أم أن الفئات العمرية الأخرى، وأصحاب المهن وما إلى ذلك، هم الأكثر تأثراً؟
- هل يتغذى الأطفال الذين يعيشون في المجتمع المحلي المتضرر بشكل جيد عموماً؟
- هل لدى الناس دائماً ما يكفي من الغذاء؟
- ما مدى شيوع الرضاعة الطبيعية؟
- هل يجري تلقيح الأطفال في المجتمع المحلي المتضرر أم لا؟
- هل هناك خطة للقيام بحملة تلقيح؟
- هل هناك معتقدات أو تصورات ثقافية قوية بشأن التلقيح تحول دون تلقيح الأطفال؟
- أين توجد المرافق والخدمات الصحية المحلية؟ (بمن في ذلك مقدمو الرعاية التقليديون والمجتمعيون).
- ما هي العادات والممارسات والمعتقدات المجتمعية بشأن رعاية المرضى وإطعامهم؟ هل تواصل النساء إرضاع أطفالهن ورضعن طبيعياً عند مرضهم؟
- هل يوجد برنامج مطبق للتوعية الاجتماعية أو التوعية الصحية؟
- ما هي أكثر مصادر المعلومات استخداماً بين الناس؟
- هل تنتشر في المجتمع المحلي شائعات أو معلومات خاطئة بشأن انتشار التهابات الجهاز التنفسي الحادة؟