مرض فيروس الإيبولا

التحديث الأخير 23-07-2025

الحقائق الرئيسية

طريقة انتقال العدوى: الاحتكاك المباشر

- الاحتكاك بدم أو براز / فضلات أو قيء أو بصاق أو عرق أو دموع أو حليب الثدي أو سائل منوي شخص مصاب بالإيبولا
  - ملامسة أغراض ملوّثة بسوائل جسم شخص مصاب بالإيبولا (مثل الفراش والملابس والإبر)
- أثناء التعامل مع بجثّة شخص تُوفي بسبب إصابته بالإيبولا
- الاحتكاك بسائل منوي (على سبيل المثال، في العلاقات الجنسيّة) من شخص تعافى من الإيبولا (يمكن أن تنتقل الإيبولا بواسطة السائل المنوي حتى 12 شهرًا بعد التعافي)
- ملامسة أو تناول الحيوانات المصابة (القردة والسعادين والخفافيش)
  - وهذا ينطبق في حال لم تُطه لحوم الطرائد جيّدًا
- ملامسة فضلات (براز) خفافيش الفاكهة المصابة

الأشخاص الأكثر عرضة لخطر العواقب شديدة الضرر

- كل شخص في المجتمع معرّض للإصابة بفيروس الإيبولا (** إنه مرض فتاك، يمكنه أن يقتل الكثيرين - من المحتمل أن يموت نصف الأشخاص الذين يصابون بالعدوى تقريبًا **)
- النساء الحوامل والمرضعات

الأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالمرض

- عائلات الذين أصيبوا بالإيبولا (أو توفوا بسبب الإيبولا) وأقاربهم
- العاملون في القطاع الصحي والمتطوّعون والأشخاص الذين يهتمون بالجثث.

الأعراض

في البداية، قد يكون هناك:

- حمّى فجائيّة
- إرهاق
- ألم في العضلات
- صداع
- التهاب في الحلق

يتبعها:

- تقيّؤ
- إسهال
- طفح جلدي

نزيف - تحت الجلد أو من الأنف واللثة (في داخل الفم)، نزف الدم عند السعال أو وجود الدم في البراز (أحيانًا)

ماذا تستطيع أن تفعل للوقاية ومكافحة الأوبئة؟

مراقبة المجتمع وتحديد الأشخاص المصابين

- تحديد الأشخاص المصابين والتأكد من عزلهم على الفور

علاج الحالات وإدارتها

- إحالة الحالات المشتبه بها فورًا إلى مراكز العلاج
- تأمين طرق نقل آمنة للحالات المشتبه بها
- تعقّب المخالطين ومتابعة حالتهم الصحيّة
- تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمصابين وعائلاتهم ومجتمعاتهم
- توفير مراسم الدفن والجنازات المأمونة والكريمة

الصرف الصحي وإدارة النفايات

- التخلّص الآمن من النفايات التي يمكن أن تكون ملوّثة (بواسطة حرقها أو طمرها)
- تطهير المنازل والممتلكات الشخصيّة العائدة للمرضى أو المتوفين
  - تجنّب التطهير في الأماكن حيث لم يكن المرضى أو المتوفون. من المحتمل أن يسبّب التطهير في مثل هذه الأماكن وصمة عار غير ضروريّة، كما أنّه ليس طريقة وقائيّة فعّالة، وهو استخدام غير مناسب للموارد.

- تعزيز تطهير المستلزمات القابلة لإعادة الاستخدام
- إدارة النفايات الصلبة
  - تشجيع المجتمع على التخلّص من النفايات والقمامة

الحماية الشخصيّة والنظافة الصحيّة

- التشجيع على غسل اليدين بالصابون ومحلول الكلور ومعقّم اليدين
- ممارسة التباعد الاجتماعي وتطبيقه
- استخدام معدّات الوقاية الشخصيّة (القفازات والأقنعة والملابس) عند الاحتكاك بحالات محتملة
- تجنّب لمس خفافيش الفاكهة والسعادين والقردة والطرائد الأخرى المريضة أو الميتة
- تجنب لمس براز الطرائد أو فضلاتها

صحّة الأغذية وسلامتها

- تعزيز طهي لحوم الطرائد أو المنتجات الحيوانيّة (الدم واللحم) جيّدًا

التعبئة الاجتماعيّة وتعزيز الصحّة

- الاطّلاع على النصائح المحدّدة التي تقدّمها السلطات الصحيّة أو السلطات الأخرى ذات الصلة
  - التشجيع على استخدام الواقي الذكري على الأقل ل12 شهرًا بعد تشخيص الإصابة بالإيبولا
  - تعزيز الدفن المأمون والكريم
  - تعزيز التخلّص الآمن من المواد الملوّثة (بواسطة حرقها أو طمرها)
  - تعزيز التباعد الاجتماعي

- الريادة في اتّباع النصيحة هذه وإعلام أعضاء المجتمع بنصائح الممارسات الصحيّة الحاليّة
- تقديم الدعم والتشجيع على اتّباع النصيحة
  - محاولة فهم ما إذا كانت نصائح الممارسات الصحيّة تُطبق أو لا وسبب ذلك
  - بإرشاد المشرف عليكم والسلطات الصحيّة، العمل مع المجتمعات لتجاوز العوائق التي تحول دون تطبيق النصيحة الصحيّة والممارسات الموصى بها
- إشراك المجتمع في إدارة الشائعات والمعلومات الخاطئة

التحصين

- دعم حملات التلقيح حيثما توافرت

الخرائط وتقييم المجتمع

- وضع خريطة للمجتمع
- تحديد المعلومات التالية على الخريطة:
  - كم عدد الأشخاص الذين أصيبوا بالإيبولا؟ وأين؟
  - كم عدد الوفيات؟ أين حصلت؟ متى؟
  - أين تقع المرافق والخدمات الصحيّة المحليّة؟ (بما في ذلك، المعالجون التقليديّون)
- تسجيل المعلومات التالية على الجهة الخلفية من الخريطة:
  - متى بدأ الأشخاص يصابون بالإيبولا؟
  - كم عدد الأشخاص الذين يعيشون في المجتمع الملوّث؟
  - ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته المتعلّقة برعاية المرضى؟ يجب الأخذ في الاعتبار أيّ اختلافات في الأدوار والمسؤوليّات بين المرأة والرجل.
  - ما هي تقاليد الدفن ومراسم الجنازة وممارساتها في المجتمع؟ من الذي يهتمّ تقليديًّا بإعداد الجثث للدفن؟ يجب الأخذ في الاعتبار أيّ اختلافات في الأدوار والمسؤوليّات بين المرأة والرجل.
  - هل الأشخاص في المجتمع هم على دراية وعلم بالإيبولا؟
    - هل يعرف الأشخاص إشارات الإيبولا الأساسيّة؟
    - هل يعرفون ما الذي عليهم فعله إذا مرض أحدهم (على سبيل المثال، رقم هاتف الجهّات المعنيّة والأعمال التي يجب أن ينفذوها)؟
    - هل يعرف الأشخاص كيف يحمون أنفسهم من إيبولا؟
  - هل يُطبّق برنامج للتعبئة الاجتماعية أو تعزيز الصحة؟
  - هل يمارس المجتمع التباعد الاجتماعي؟ لماذا؟ لمَ لا؟
  - ما المصادر التي يستخدمها الناس / يثقون بها أكثر للحصول على المعلومات؟
    - هل تُنشر شائعات أو معلومات خاطئة عن إيبولا؟ ما هي الشائعات؟
  - هل يتعرّض العاملون في القطاع الصحي أو المتطوعون أو الأشخاص الذين نجوا من الإيبولا للوصمة أو الاستبعاد أو التهديد أو المضايقات؟
    - ما هي الآثار الرئيسية عليهم وعلى حياتهم؟