وزارة الصحة والسكان
القطاع الوقائي

الإدارة المركزية للشئون الوقائية
الإدارة العامة للوبائيات والترصد

ديسمبر 2016

# بروتوكول التعامل و الإجراءات الواجب اتخاذها
# مع حالات الأنفلونزا / التهاب الجهاز التنفسي الحاد

Influenza

rotocol

# تقييم الحالات حسب الأعراض

## تقييم الحالات حسب وجود أعراض شبيهة الأنفلونزا (ILI):

ارتفاع في درجة الحرارة أكبر من أو يساوي 38 مع كحة مع عدم وجود أسباب أخرى خلال العشرة أيام الأخيرة

**حالات بسيطة**

(أعراض بسيطة للأنفلونزا وليست ضمن مجموعات عالية الخطورة)

- علاج بالمنزل واتباع الإجراءات المتخذة بالمنزل
- علاج الاعراض حسب رؤية الطبيب المعالج

**حالات بسيطة ضمن مجموعات عالية الخطورة**

أعراض بسيطة للأنفلونزا + أي من:

- العمر: أقل من عامين أو أكثر من 65 عاماً
- السيدات الحوامل
- وجود أمراض مزمنة
- سمنة مفرطة

- علاج بالمنزل واتباع الإجراءات المتخذة بالمنزل
- علاج التامينيل بالمنزل لمدة خمسة أيام

**حالات شديدة**

أعراض الأنفلونزا + أي من:

- علامات تدهور الجهاز التنفسي
- ضيق وصعوبة في التنفس
- تغير الوعي
- جفاف
- علامات الصدمة
- التهاب شعبي رئوي يتم تشخيصه اكلينيكياً أو بالأشعة

- حجز بالمستشفى
- علاج التامينيل (الأوسيلتاميفير)
- عينة للفحص (مسحة مزدوجة حلق وأنف في نفس الأنبوبة)

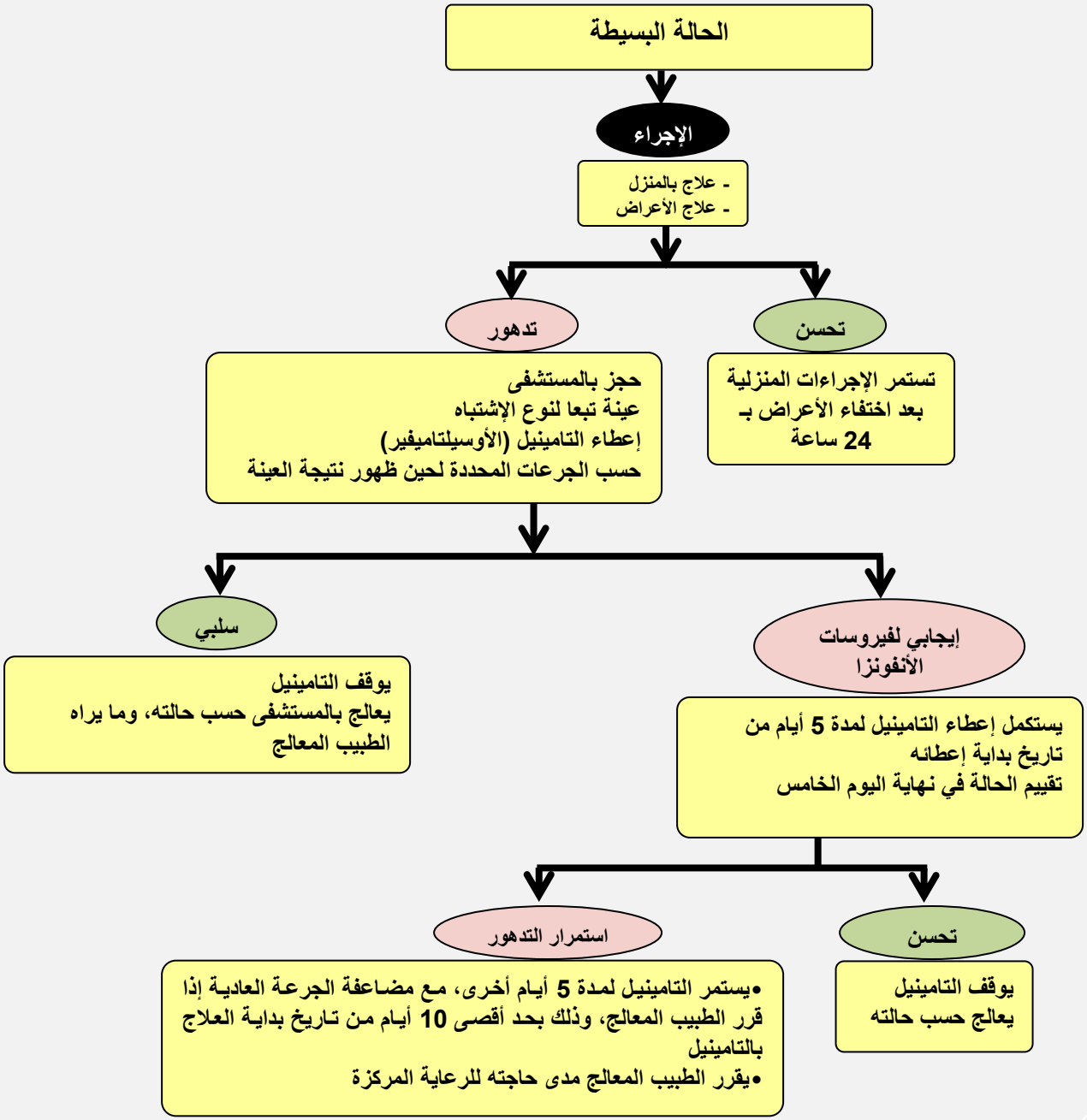
# الحالة البسيطة

ارتفاع في درجة الحرارة أكبر من أو يساوي ٣٨

مع كحة

في عدم وجود أسباب أخرى

خلال العشرة أيام الأخيرة



# الحالة البسيطة مع وجود عوامل خطورة

ارتفاع في درجة الحرارة أكبر من أو يساوي 38 مع كحة فى عدم وجود أسباب أخرى خلال العشرة أيام الأخيرة:

- و ضمن المجموعات معرضة للخطورة:

- ❑ السن: أقل من عامين أو أكبر من 65 عاماً
- ❑ السيدات الحوامل
- ❑ وجود مرض مزمن:

- ❖ أمراض رئوية مزمنة
- ❖ أمراض القلب والأوعية الدموية (ما عدا ارتفاع ضغط الدم)
- ❖ أمراض بالجهاز المناعي
- ❖ أمراض الدم
- ❖ أمراض الكبد المزمنة (فشل كبدي، .....)
- ❖ أمراض الكلى المزمنة (فشل كلوي،.....)
- ❖ السكر
- ❖ السمنة المفرطة المرضية

لا يتم أخذ مسحة
وصف التامينيل (الأوسيلتاميفير) في المنزل حسب الجرعات المحددة والتي تكفي المريض لمدة 5 أيام علاج بالمنزل مع اتباع الإجراءات المتخذة بالمنزل، وملاحظة أي علامة تدل على تطور الأعراض للأسوأ

**تحسن**

- يستكمل إعطاء التامينيل لمدة 5 أيام من تاريخ بداية إعطائه
- تستمر الإجراءات المنزلية إلى بعد اختفاء الأعراض بـ 24 ساعة

**تدهور**

حجز بالمستشفى
عينة تبعاً لنوع الاشتباه
يستكمل إعطاء التامينيل لمدة 5 أيام من تاريخ بداية إعطائه
- تقيم الحالة في نهاية اليوم الخامس (من تاريخ بداية إعطاء التامينيل)

ويستكمل بروتوكول العلاج كما فى الحالات البسيطة تبعاً لنتيجة فحص العينة

# الحالات التنفسية الشديدة (SARI)

**ارتفاع في درجة الحرارة أكبر من أو يساوي 38 مع كحة في عدم وجود أسباب أخرى خلال العشرة أيام الأخيرة**

**في مريض محجوز داخلياً بالمستشفى.**

## توجد أعراض شديدة:

- علامات تدهور الجهاز التنفسى
- ضيق أوصعوبة بالتنفس
- علامات تغير درجة الوعى
- علامات الجفاف
- علامات الصدمة الاكلينيكية
- علامات أخرى تدل على تدهور الحالة حسب تقييم الطبيب المعالج

وتتمثل فى الآتى:

## 1- فى الأطفال:

**علامات إكلينيكية لوجود مرض بالجهاز التنفسى مثل:**

- إتساع فتحتى الأنف (Nasal flaring)
- إنحسار الضلوع للداخل (Indrawing of intercostals)
- الحشرجة (Stridor)
- النت (Grunting)
- زيادة معدل التنفس > 50 مرة فى الدقيقة فى الأطفال (شهرين — سنة) و>40 مرة فى الدقيقة فى الأطفال (سنة - 5 سنوات)
- نقص فى نسبة الأكسجين بالدم في صورة زرقة Cyanosis أو بواسطة جهاز Pulse Oximetry
- عدم قدرة الطفل على شرب المياه والرضاعة الطبيعية
- قئ مستمر
- تشنجات
- فقدان الوعى أو الخمول
- طفح جلدي
- أى درجة خطورة علي حياة المريض يقررها الطبيب المعالج

## 2 - فى الكبار والبالغين

- صعوبة أوضيق فى التنفس Dyspnea
- تغيير بالعلامات الحيوية: إنخفاض بضغط الدم, زيادة معدل التنفس, زيادة معدل ضربات القلب
- آلام بالصدر
- نسبة الأكسجين بالدم أقل من أو يساوى 90 % وفى الحوامل أقل من أو يساوى 95 %
- تدهور فى الأمراض المزمنة الموجودة فى بعض الحالات
- Changes in underlying co-morbidities
  - انخفاض فى درجة الوعى
  - جفاف
  - تغيرات مرضية بأشعة الصدر
  - أي درجة خطورة علي حياة المريض يقررها الطبيب المعالج

# الإجراءات الخاصة بالحالات التنفسية الشديدة (SARI)

- تقييم الحالة
- دخول المستشفى
- أخذ التاريخ المرضي
- عمل الفحوص المعملية اللازمة
- عمل أشعة على الصدر
- إعطاء التامينيل حسب الجرعة المقررة وتقييم الطبيب المعالج
- اتباع الإرشادات العلاجية الواردة بالدليل

وزارة الصحة والسكان
القطاع الوقائي
الإدارة المركزية للشئون الوقائية

Ministry of Health and Population
Central Directorate for Preventive Affairs

# التعامل مع حالات الأعراض التنفسية الحادة المترددة على المنشآت الصحية

| م | حالة المريض | أشعة على الصدر | أخذ عينة | اعطاء التاميفلو | دخول المستشفى | علاج بالمنزل | ملاحظات |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ١ | أقل من سنتين + أعراض تنفسية بسيطة | | | √ | | √ | في حالة التدهور دخول بالمستشفى وتؤخذ عينة * |
| ٢ | أقل من سنتين + أعراض تنفسية شديدة | √ | √ | √ | √ | | ** |
| ٣ | أكبر من ٦٥ سنة + أعراض تنفسية بسيطة | | | √ | | √ | في حالة التدهور دخول بالمستشفى وتؤخذ عينة * |
| ٤ | أكبر من ٦٥ سنة + أعراض تنفسية شديدة | √ | √ | √ | √ | | ** |
| ٥ | سيدات حوامل + أعراض تنفسية بسيطة | | | √ | | √ | في حالة التدهور دخول بالمستشفى وتؤخذ عينة * |
| ٦ | سيدات حوامل + أعراض تنفسية شديدة | | √ | √ | √ | | ** |
| ٧ | لديه أمراض مزمنة ( ماعدا ضغط الدم ) + أعراض تنفسية بسيطة | | | √ | | √ | في حالة التدهور دخول بالمستشفى وتؤخذ عينة * |
| ٨ | لديه أمراض مزمنة (ماعدا ضغط الدم) + أعراض تنفسية شديدة | √ | √ | √ | √ | | ** |
| ٩ | من ٢_٦٥ سنة بدون أمراض مزمنة + حالته شديدة | √ | √ | √ | √ | | ** |
| ١٠ | من ٢_٦٥ سنة بدون أمراض مزمنة + حالته بسيطة | | | | | √ | يعطى الإرشادات المنزلية وعلامات الخطورة |
| ١١ | حالة الالتهاب التنفسي الحاد الشديد | √ | √ | √ | √ | | |
| ١٢ | حالة مشتبهة انفلونزا طيور ( A ( H5N1 | √ | √ | √ | √ | | دخول قسم العزل |
| ١٣ | حالة مشتبهة لفيروس الكورونا المستجد | √ | √ | √*** | √ | | عزل بمكان مستقل<br>*** يوقف التاميفلو في حالة سلبية العينة للانفلونزا |

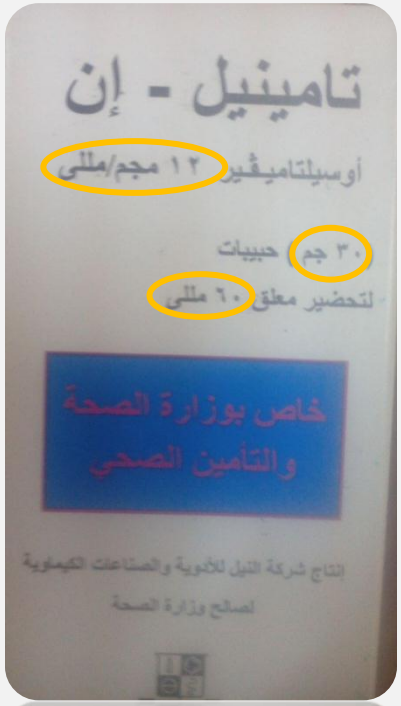
- * يوقف التاميفلو فى حالة سلبية العينة ويعالج حسب حالته.
- ** يعطي المريض جرعة مضاعفة من التاميفلو.
- يعطي التاميفلو لمدة ٥ إلى ١٠ أيام فى حالة إيجابية العينة حسب شدة الحالة.
- إن تعديل أو مضاعفة الجرعة فى الحالة الشديدة تتم طبقاً لتقييم الطبيب المعالج.

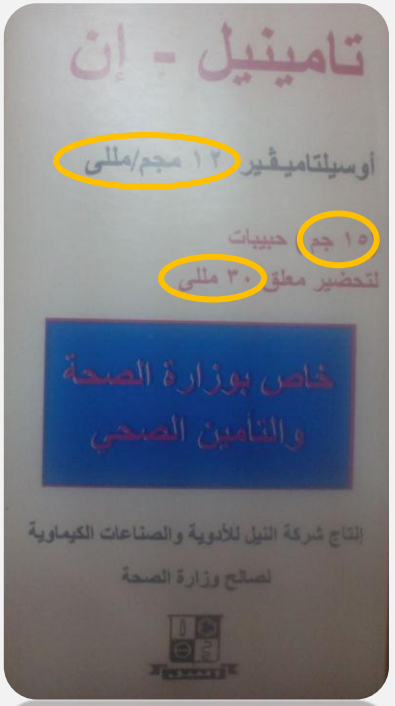
يتم العمل بهذه التعليمات فى الوقت الحالي حتى صدور تعليمات أخرى طبقا للوضع الوبائي للمرض
- تحديث أكتوبر ٢٠١٦ -

# جرعات عقار الأوسيلتاميفير (التاميفلو) المضاد لفيروسات الأنفلونزا

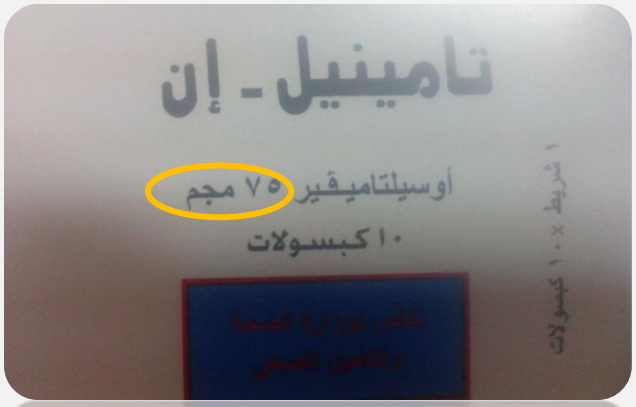
| المريض | الجرعة (لمده خمسة أيام) |
|---|---|
| البالغين والأطفال أكثر من عمر 12 عام فأكثر | 75 ملى جرام كل 12 ساعة |
| أطفال أكثر من عمر عام وأقل من عمر 12 عام والوزن أكثر من 40 كجم | 75 ملى جرام كل 12 ساعة |
| أطفال أكثر من عمر عام وأقل من عمر 12 والوزن من 24 إلى 40 كجم | 60 ملى جرام كل 12 ساعة |
| أطفال أكثر من عمر عام وأقل من عمر 12 والوزن من 15 كجم إلى 23 كجم | 45 ملى جرام كل 12 ساعة |
| أطفال أكثر من عمر عام وأقل من عمر 12 عام والوزن من 15 كجم فأقل | 30 ملى جرام كل 12 ساعة |
| الأطفال أقل من عمر عام وأكثر من عمر 3 شهور | 3 ملى جرام لكل كجم كل 12 ساعة |
| الأطفال أقل من عمر 3 شهور وأكثر من عمر شهر | 2,5 ملى جرام لكل كجم كل 12 ساعة |
| الأطفال أقل من عمر شهر | 2 ملى جرام لكل كجم كل 12 ساعة |

## معلق




## كبسولات



## يلاحظ أن:

تحتوى عبوه التامينيل الشراب بعد تحضيره على تركيز 12 مللى جرام من المادة الفعالة لكل 1 مللى.

إن تعديل أو مضاعفة الجرعة في الحالة الشديدة تتم طبقاً لتقييم الطبيب المعالج.

# العينات المطلوبة لحالات الأنفلونزا / التهاب الجهاز التنفسي الحاد

| نوع الإشتباه | مسحة مزدوجة من الحلق والأنف | عينة سيرم | عينة بلغم | غسل القصبات الهوائية | سحب من القصبات الهوائية |
|---|---|---|---|---|---|
| اشتباه أنفلونزا الطيور | √ | √ | | | |
| اشتباه الكورونا | √ | √ | √ | في حالة تعذر المسحة | في حالة تعذر المسحة |
| الحالات الشديدة SARI | *√ | | | في حالة تعذر المسحة | في حالة تعذر المسحة |
| حالات الإلتهاب الرئوي | √ | ** | | | |

**الحالات التي يتم عمل تأكيد معملي لها:**

- حالات اشتباه أنفلونزا الطيور
- حالات اشتباه الكورونا
- الحالات الشديدة SARI
- حالات الإلتهاب الرئوي

## ملحوظة:

1. * في المواقع المختارة لترصد الحالات الشديدة SARI يتم أخذ عينتين (مزدوجة حلق وأنف)
2. ** في المواقع المختارة لترصد الإلتهاب الرئوي يتم أخذ عينة سيرم إضافة إلى المسحة المزدوجة (من الحلق والأنف)
3. حالة الأنفلونزا أو التهاب الجهاز التنفسي الحاد العائدة للمستشفى بعد ظهور أي من علامات تدهور الحالة الواردة ببروتوكول التعامل مع الحالات (تعامل معاملة حالة SARI)
4. ما يستجد من أمراض ويتم الإشارة إليها مستقبلاً من قبل الإدارة المركزية للشئون الوقائية بالوزارة يتم أخذ العينات الموصى بها في حينه

# نموذج معملى لاشتباه عدوى الأمراض التنفسية الحادة (ARI) تحديث 4 أغسطس 2016

| | |
|---|---|
| نوع الاشتباه: | ☐ أنفلونزا موسمية (A/H١N١, A/H١N١pdm٠٩, A/H٣N٢, Flu B)<br>☐ أنفلونزا طيور<br>☐ فيروس الكورونا المستجد |

| | |
|---|---|
| ١. اسم المستشفى: | ٢. تليفون/ فاكس المستشفى: |
| ٣. تاريخ تحرير الاستمارة:..... | |

**البيانات الديموجرافية**

| | |
|---|---|
| ٤. اسم الحالة: | ٥. العمر: ☐ سنوات ☐ شهور |
| ٦. النوع: ☐ ذكر ☐ أنثى | ٧. الحالة الاجتماعية: |
| ٨. الوظيفة: ☐ يعمل في مجال الخدمة الصحية ☐ أخرى تذكر: ..... | ٩. الجنسية: / ١٠. رقم التليفون: |
| ١١. العنوان بالتفصيل: | |
| ١٢. محافظة السكن: / ١٣. ادارة السكن: | ١٤. الوحدة الصحية/مكتب الصحة: |

**البيانات الاكلينيكية**

١٥. **الحجز بالمستشفى:** ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف
في حالة نعم، تاريخ الحجز:.....تاريخ الخروج:.....
اذكر إذا تم تحويله من مستشفى أخرى.....

١٦. **تاريخ ظهور الأعراض:** .....

١٧. **الأعراض:** ☐ حمى ☐ احتقان بالحلق ☐ سعال ☐ صعوبة بالتنفس
☐آلام بالمفاصل ☐ قيء ☐ إسهال ☐أخرى تذكر.....

١٨. **تشخيص التهاب رئوي:** ☐نعم ☐ لا ☐ غير معروف في حالة نعم، تم التشخيص عن طريق ☐ الأشعة ☐ اكلينكيا

١٩. **عوامل الخطورة:** ☐أمراض الصدر المزمنة ☐ أمراض القلب ماعدا ارتفاع ضغط الدم ☐السمنة المفرطة ☐نقص المناعة
☐سيدات حوامل ☐ مرض السكري ☐ أمراض الكلى ☐أمراضالكبد ☐ أخرى تذكر.....

| | |
|---|---|
| ٢٠. **الحجز بوحدة العناية المركزة:** ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف<br>**في حالة نعم** ،تاريخ الحجز: .....<br>وتاريخ الخروج:..... | ٢١. **استخدام جهاز التنفس الصناعي:** ☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف |

## بيانات التعرض

**٢٢ . تاريخ سفر للخارج خلال ١٤ يوم قبل ظهور الأعراض:**

☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

اسم الدولة: .....سبب السفر:.....

تاريخ العودة: .....

**٢٣ . مخالطة مباشرة لحالة ايجابية خلال ١٤ يوم قبل ظهورالأعراض:**

☐ نعم ☐ لا ☐ غير معروف

تشخيص الحالة:.....اسم الحالة:.....

**٢٤ . تعامل مباشر مع:** ☐ طيور ☐خنازير ☐ خفافيش ☐جمال ☐ أخرى تذكر: .....

**٢٥ .** هل سبق زيارة أسواق أو أماكن إعاشة حيوانات في أخر ١٤ يوم؟☐ نعم☐ لا

**٢٦ .** هل سبق زيارة مركز تقديم خدمة طبية في أخر ١٤ يوم؟☐ نعم ☐ لا اذكر سبب الزيارة .....

**٢٧ .** الحالة عند الخروج :☐شفاء☐تحويل☐هروب☐وفاة

## البيانات المعملية

**٢٨ . تمليء بمعرفة المستشفى**

| نوع العينة | رقم العينة | تاريخ سحب العينة |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

**٢٩ . تمليء بمعرفة المعامل المركزية/ الإقليمية**

| تاريخ اختبار العينة | نتيجة ا تحليل المعملي |
|---|---|
| | |
| | |

| ٣٠ . *القائم بأخذ العينة:* | ٣١ . *الطبيب المسئول:* | ٣٢ . *يعتمد مدير المستشفى:* |
|---|---|---|
| الاسم: | الاسم: | الاسم: |
| التوقيع: | التوقيع: | التوقيع: |
| رقم التليفون: | رقم التليفون: | رقم التليفون: |

- **ضرورة ملئ جميع البيانات بدقة علماً بأن جميع البيانات الواردة تحت مسئولية الموقعين على هذا النموذج.**
- **العينات المطلوبة ( مسحه حلق - مسحه مزدوجه حلق وأنف - سيرم - بصاق- سحب القصبات الحويصلات الهوائية ).**

# إجراءات مكافحة العدوى بالمستشفيات

**المصدر: الإدارة العامة لمكافحة العدوى**

يجب على الفريق الطبي المخصص للتعامل مع الحالات:

- **أن يقتصر عمله علي رعاية الحالات "المشتبهة – المؤكدة".**
- **أن يكون على دراية بالمرض وكيفية الوقاية منه ومنع انتقاله.**
- **أن يكون مدرباً على الإجراءات الواجب إتباعها.**
- **أن يكون لكل منهم دوراً محدداً في هذه الإجراءات.**

# إجراءات مكافحة العدوى الواجب الالتزام بها من الفريق الطبي
# عند التعامل مع حالات الأنفلونزا / التهاب الجهاز التنفسي الحاد بالمستشفيات

| الأنشطة المختلفة | إجراءات مكافحة العدوى | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | غسل الأيدي | استخدام القفازات النظيفة | استخدام العباءات الطبية | استخدام الأردية الطبية الغير منفذة ( الأبرون ) | استخدام ماسك جراحي | استخدام ماسك عالي الكفاءة | استخدام النظارات الواقية للعينين | الالتزام بآداب العطس / السعال للمريض |
| الفحص بالاستقبال | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ |
| الرعاية التمريضية | ✓ | | | | ✓ | | | ✓ |
| سحب عينة الدم | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| وضع النبيولايزر للمريض | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| أخذ عينة البصاق | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |
| دخول أحد العمال لتنظيف وتطهير الغرفة | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | | | ✓ |
| دخول أحد الاقارب للزيارة | ✓ | ✓ | | | ✓ | | | ✓ |
| عمل إجراء ينتج عنه تطاير رذاذ ( تركيب أنبوبة قصبة هوائية، عمل شفط للجهاز التنفسي ) | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ |

# فترة تطبيق إجراءات مكافحة العدوى:

- يوصى بتطبيق إجراءات مكافحة العدوى طوال فترة إقامة المريض بالمستشفى
- تشجيع المرضى، والفريق الصحي والزائرين على تقليل مخاطر انتقال العدوى بإتباع أساليب النظافة العامة وتشمل:
- تغطية الأنف والفم أثناء السعال والعطس وتنظيف الأنف باستخدام مناديل ذات الاستعمال الواحد (مناديل ورقية)
- التخلص من المناديل الورقية بعد الاستعمال في سلة النفايات الخطرة
- غسل اليدين بعد السعال، العطس أو ملامسة الأشياء التي تم استعمالها
- تجنب ملامسة اليدين للأنسجة المخاطية للعين والأنف

# الإجراءات الواجب اتخاذها بالمنزل للحالات البسيطة من مرض الأنفلونزا

- **التواجد في غرفة منفصلة داخل المنزل لمدة 7 أيام** من بدء ظهور الأعراض أو بعد 24 ساعة من اختفاء أعراض المرض.
- **رفع الوعى الصحى لدى المريض وأسرته عن المرض** : الاعراض – العلامات الاكلينيكية – طرق العدوى – النظافة الشخصية.
- **تقليل عدد المخالطين بقدر الامكان** من الاهل والزملاء والحفاظ على مسافة لا تقل عن متر عند التعامل مع المريض.
- **اتباع اساليب صحية عند الكحة او العطس وذلك عن طريق تغطية الفم والانف** – التخلص من مخلفات المرضى.
- **غسل الايدى بالماء والصابون بإستمرار** .
- **التيار الهوائى** : إبقاء الهواء الطبيعى بطريقة غير مباشرة فى المنزل خاصة فى الغرفة المخصصة للمريض بفتح النوافذ وغلق الباب مع عدم استخدام المراوح .
- **النظافة المنزلية بالماء والصابون والمطهرات للأسطح والمكان المحيط بالمريض** وبالأخص الأسطح ذات التلامس المشترك مثل ( الطاولات – المقابض – سماعة التليفون - وغيرها ).
- **استخدام المريض الماسكات العادية عند التعامل مع أى شخص اخر** ( فترة 7 ايام من ظهور الأعراض او بعد 24 ساعة من اختفاء الأعراض ) لتقليل انتشار العدوى واذا امكن استخدام الأقنعة ( الماسك ) للمخالطين له أيضاً

# إذا حدث واحد أو أكثر من الأعراض الآتية:

- استمرار ارتفاع الحرارة لمدة تزيد عن 3 ايام
- معاودة الحرارة للارتفاع بعد انخفاضها بعدة أيام
- الاحساس بضيق او صعوبة فى التنفس حتى اثناء الراحة
- آلام بالصدر
- جفاف أو زرقة بالجلد
- نهجان ( فى الأطفال الأقل من خمسة أعوام )
- بلغم مدمم
- ضعف عام
- تشنجات
- تناقص كمية البول اليومية عن الطبيعى
- تغير فى درجة الوعى ( فقدان الوعى ، دوخة شديدة )

فإن ذلك يدل على أن المريض بدأت حالته تتطور للأسوأ. وعند ذلك يجب أن تتوجه الحالة على الفور إلى أقرب مستشفى للحصول على المشورة الطبية

القطاع الوقائي

# تعريف حالة
# مرض أنفلونزا الطيور A(H5N1)

## الحالة المشتبهة

شخص تظهر عليه:

- أعراض الأنفلونزا
- تاريخ مخالطة للطيور
- خلال أسبوعين قبل ظهور الأعراض

### أعراض الأنفلونزا

**حرارة أكثر من أو تساوي ٣٨ درجة مئوية مع واحد من الأعراض التالية:**

سعال | ضيق في التنفس | إحتقان في الحلق | ألام في العظام | ألام في العضلات

### تاريخ المخالطة للطيور

التعرض/المخالطة مع طيور (حية أو نافقة) سواء كان في (المنزل، محل طيور، سوق طيور حية، مزرعة طيور، خلال سفر لمنطقة بها طيور)، وذلك خلال أسبوعين قبل ظهور الأعراض.

### الإجـــراءات

١- إحالة الحالات المشتبهه إلى أقرب مستشفى (حميات، صدر، عام، مركزي أو أي مستشفى حكومي).

٢- وضع المريض في قسم العزل المخصص لهذة الحالات.

٣- أخذ مسحة من الحلق ومسحة من الأنف في نفس الأنبوبة بالأضافة إلى عينة من الدم serum ترسل في الحال للمعامل المركزية بوزارة الصحة والسكان بالقاهرة أو المعامل الاقليمية بالمحافظات.

٤- يتم اعطاء عقار التاميفلو فور أخذ العينة حسب الجرعات المقررة بواسطة الأطباء المعالجين حسب بروتكول التعامل مع حالات الأنفلونزا.

٥- إبلاغ الجهات الصحية والبيطرية على مستوى المديريات والادارات التابعة لها.

### الحـالة المؤكدة

حالة لها نتيجة ايجابية بفحص معملي (PCR) لأنماط (H5, H7, H9) تم إجراؤه بالمعامل المركزية بوزارة الصحة أو أحد المعامل المرجعية المعترف بها من قبل منظمة الصحة العالمية.

تعريف الحالة لمقدمي الخدمة الصحية

ينشر علي المستشفيات والعيادات العامة والخاصة ووحدات الرعاية الصحية الأساسية

www.mohp.gov.eg

لمزيد من المعلومات الخط الساخن

105

وحدة الوبائيات والترصد

مصر

# إجراءات التعامل مع حالات أنفونزا الطيور

1. إحالة الحالات المشتبهة إلى أقرب مستشفى ( حميات، صدر، مركزي، أو أى مستشفى حكومي )
2. وضع المريض في قسم العزل المخصص لهذه الحالات
3. أخذ مسحة مزدوجة من الحلق ومسحة من الأنف بلعومي في نفس الأنبوبة بالإضافة إلى عينة من الدم Serum ترسل في الحال للمعامل المركزية بوزارة الصحة والسكان بالقاهرة أو المعامل الإقليمية بالمحافظات
4. يتم إعطاء عقار التاميفلو فور أخذ العينة حسب الجرعات المقررة بواسطة الأطباء المعالجين حسب بروتوكول التعامل مع حالات الأنفلونزا
5. إبلاغ الجهات الصحية والبيطرية على مستوى المديريات والادارات التابعة لها

وزارة الصحة والسكان

# * تعريف حالة الإصابه بفيروس الكورونا المستجد

## الحالة المشتبهة

شخص يعانى من ارتفاع في درجة الحرارة (٣٨ درجة مئوية) أو أكثر وسعال وضيق فى التنفس بالإضافة إلى التهاب رئوى شعبى يتم تشخيصه بالكشف الطبى أو بالأشعة .

مع وجود احدى الظروف الاتية

١. حالة لها تاريخ الاقامة أو السفر خلال ١٤ يوم قبل ظهور الأعراض فى دولة أو منطقة ابلغ فيها عن الأصابة بعدوى فيروس الكورونا المستجد

٢. حالة لها تاريخ مخالطة مباشرة مع حالة اصابه مؤكدة بفيروس الكورونا المستجد.

٣. حالة تعمل فى مجال تقديم الخدمة الطبية بالمستشفيات وتتعامل مع مرضى مصابين بعدوى تنفسية حادة خاصة العاملين بوحدات الرعاية المركزة أو العاملين بأقسام العزل .

٤. حالات مجمعه ( حالتين أو أكثر ) وفي مكان واحد ( مستشفى ، مدرسة ، منزل ، مكان عمل ،.....) وظهرت عليهم الأعراض والعلامات السابقة خلال فترة ١٤ يوم.

٥. حالة لديها التهاب رئوى غير معروف السبب مع سرعة فى تدهور حالتها الصحية أدى إلى وضعها على جهاز التنفس الصناعى.

٦. حالة لها تاريخ المخالطة والتعامل مع الجمال العربية

## الحالة المؤكدة

شخص أو حالة حالة مشتبهة تم تأكيد اصابتها معملياً بعدوى فيروس الكورونا المستجد عن طريق اختيار RT-PCR بالمعامل المركزية لوزارة الصحة والسكان أو أحد المعامل المرجعية لمنظمة الصحة العالمية .

تحديث مايو ٢٠١٦ طبقاً لمنظمة الصحة العالمية

القطاع الوقائي
الإدارة العامة للوبائيات والترصد

DES Egypt
الإدارة العامة للوبائيات والترصد

# مخطط توضيحي لاكتشاف الحالات المشتبهه بفيروس الكورونا المستجد والاجراءات المتخذة

**تطبيق تعريف الحالة:**
يقوم الطبيب المعالج بتطبيق تعريف الحالة المشتبهة
يتم تطبيق تعريف الحالة في العيادات الخارجية ، الاستقبال، الأقسام الداخلية وأقسام العناية المركزة

في حالة عدم التطابق مع تعريف الحالة المشتبهه
**تستبعد الحالة**

**في حالة التطابق مع تعريف الحالة المشتبهة**

**الابلاغ:** يتم ابلاغ المسئولين بمديرية الشئون الصحية والوزارة في حينه وذلك باستخدام نموذج الابلاغ

**تطبيق اجراءات مكافحة العدوى:** بواسطة لجنة مكافحة العدوى بالمديرية والمستشفيات

**عزل الحالة:** وذلك في أماكن عزل في غرف فردية مخصصة لعزل حالات الكورونا

**سحب وحفظ العينات:** اخذ عينة بصاق وعدد ٢ عينة لمسحة مزدوجة من الحلق والأنف بلعومي و عينة سيرم وإرسالهم إلى المعامل المركزية

**اعطاء التاميفلو والعلاج التدعيمي:** طبقاً لبروتكول علاج حالات الالتهاب التنفسى الشديد (السارى -SARI )

**الاحالة:** يتم احالة الحالات المشتبهة إلى مستشفى الصدر و الحميات الرئيسية والمستشفيات العامة المخصص بها أماكن لعزل وعلاج الحالات

في حالة كانت النتيجة سلبية لفيروس الكورونا المستجد
**تستبعد الحالة وتعالج حسب حالتها ورؤية الطبيب المعالج**

**العينة ايجابية لفيروس الكورونا المستجد**

## اجراءات المستشفى

يتم اتباع خطة العلاج طبقاً للوثيقة الإرشادية لمنظمة الصحة العالمية الخاصة بعلاج فيروس الكورونا- استمرار تطبيق اجراءات مكافحة العدوى وعزل الحالة
- سحب وحفظ العينات:تجميع العينات الأساسية (عينات جهاز تنفسي, عينات دم, عينات دم وبراز للحالة الموجودة بالمستشفى)
- تعديل التشخيص الابتدائى للمريض بملف الدخول حسب نتيجة العينة والتشخيص المعملى
- ترصد المرض للعاملين بالمستشفى + إيقاف التاميفلو

## اجراءات المديرية

- حصر المخالطين ومتابعتهم
- التقصي الوبائي
- ترصد المرض في الفريق الصحي

# رسائل صحية تثقيفية للأصحاء للوقاية من الأنفلونزا:

* الحفاظ على مسافة لا تقل عن 1متر بينك وبين الشخص المصاب بالأنفلونزا
* الابتعاد عن الأماكن المزدحمة قدر المستطاع
* الامتناع عن ملامسة الأنف والفم
* الحفاظ على نظافة اليدين ، وذلك عن طريق غسلهما بالماء الجاري والصابون أو فركهما بغسول الأيدي الكحولي ، خصوصاً في حالة ملامسة الأنف والفم أو ملامسة الأسطح المحتمل تلوثها
* قضاء أقل فترة ممكنة مع الأشخاص المصابين بمرض الأنفلونزا
* تغطية الأنف والفم جيداً عند التعامل المباشر مع مريض الأنفلونزا
* التهوية الجيدة لأماكن المعيشة ، والحرص على فتح النوافذ قدر الإمكان
* أخذ جرعة من التطعيم ضد الإنفلونزا الموسمية كل سنة
* على الجميع ـ خصوصاً ً الأطفال أن يكثروا من تناول أطعمة مغذية لتقوية جهاز المناعة
* التوعية عن أهمية تعزيز الرضاعة الطبيعية لتقوية الجهاز المناعي للرضع والأطفال