

نبذة عن أكثر الأمراض انتشاراً
- مرض (الجديري المائي)

يعتبر مرض الجديري المائي أحد الأمراض الفيروسية الشائعة ، وهو مرض شديد العدوى يصيب الأطفال بشكل عام لكنه يمكن أن يصيب الكبار ، وتحدث العدوى غالباً خلال فصلي الشتاء والربيع وفي العادة تشفى معظم الحالات تماماً .

مسبب المرض : فيروس (Varicella Zoster)

فترة الحضانة : تتراوح من ٢ - ٣ أسابيع

فترة العدوى : تبدأ من يومين قبل ظهور الطفح حتى سقوط آخر قشرة للحبيبات (من ٣ - ١٠ أيام) .

مصدر العدوى : الإنسان المريض أو حامل الفيروس

طرق نقل العدوى :

تنتقل العدوى عن طريق الرذاذ من الفم والأنف من شخص مصاب وذلك عن طريق السعال والعطس وقد تحدث الإصابة عند ملامسة حويصلات وبثور المرض .

الأعراض :

- ارتفاع بسيط في درجة الحرارة مصحوب بألم في الظهر والمفاصل .
- وفي اليوم التالي يبدأ ظهور طفح جلدي في كل أجزاء الجسم على شكل بثور وحويصلات مع وجود حكة جلدية شديدة .
- تظهر على المصاب أعراض أخرى مثل ألم البطن ، ألم الحلق ، صداع ، أو الشعور بالتعب والإرهاق العام .

الإجراءات الوقائية :

- التهوية الجيدة لأماكن التجمع داخل المنشأة التعليمية (قاعات الدراسة - أماكن تناول الطعام - ٠٠٠) أو خارج المنشأة التعليمية .
- تغطية الفم والأنف عند العطس أو السعال .
- غسل اليدين بالماء والصابون باستمرار .
- عدم المشاركة في استخدام أدوات الشخص المصاب .
- الالتزام بالمنزل عند ظهور الأعراض ومحاولة الابتعاد عن المحيطين بالمنزل قدر المستطاع والحد من الاختلاط مع الآخرين .

- رعاية المصاب وينصح بأخذ حمامات ماء دافئ باستمرار فى أجواء جيدة ، كما يمكن استعمال بعض المرطبات على الجلد لمنع الهرش وبعض الأدوية المهدئة للهرش والحكة بعد مراجعة الطبيب المختص .

إجراءات أخرى :

- يراعى إعطاء أجازة للمصاب لمدة لا تقل عن ٥ أيام وحتى زوال الأعراض .
- يراعى متابعة المخالطين فى المنزل وفى المنشآت التعليمية ومراقبتهم لترصد المرض.
- ضرورة رفع وعى المخالطين عن المرض وطرق إنتقاله وكيفية الوقاية منه .

٢- التهاب الغدة النكافية (النكاف)

التهاب الغدة النكافية مرض فيروسي معدى تظهر أعراضه خلال ٢ - ٣ أسابيع من العدوى وتشمل ارتفاع فى درجة الحرارة ، صداع ، آلام بالعضلات ، الإجهاد ، فقدان الشهية ، تورم وألم فى الغدد اللعابية تحت الأذن أو الفك على جانب واحد من جانبيين الوجه (الغدة النكافية) ، ويكون فصلى الشتاء والربيع هما فصلا القمة لحدوث عدوى النكاف وفى حالة الإصابة يعطى المريض المناعة مدى الحياة .

طرق انتقال العدوى :

- فترة الحضانة حوالي ١٢ - ١٨ يوماً .
 - تنتشر العدوى عادة عن طريق الرذاذ الصادر من الفم ، الأنف ، أو الحلق من شخص مصاب وذلك عند السعال ، العطس .
 - قد تحدث الإصابة عند ملامسة الأدوات أو الأسطح الملوثة برذاذ شخص مصاب .
- العلاج : لا يوجد علاج محدد للمرض (يكون العلاج للأعراض) .

التطعيم :

يعد أخذ طعم (الحصبة ، الحصبة الالمانى ، النكاف) هو أفضل طريقة للوقاية من الإصابة بالتهاب الغدة النكافية ، ويتم إعطاء الطعم فى جرعتين بصفة روتينية للأطفال فى مصر من الطعم الواقى حيث أن الطعم يعطى مناعة طويلة الأمد (تصل إلى مدى الحياة) فى أكثر من ٩٠ % ممن تلقوا التطعيم فى صورة جرعتين ، الأولى عند عمر عام والثانية عند عمر عام ونصف .

الإجراءات الوقائية :

(أ) الإجراءات المتبعة عند الاشتباه فى الحالة

- إعطاء أجازة (عزل طبي) للمصاب لمدة أسبوعين بصفة فورية من تاريخ الاشتباه ويكون ذلك الإجراء من الطبيب المختص من الجهة المعنية .

العلاج :

- الراحة التامة .
- خفض الحرارة ومسكن للألم .
- بالإضافة إلى ما يراه الطبيب المعالج طبقاً للحالة على أن يقوم (التأمين الصحى - الوحدة الصحية - المستشفى - أخرى - ٠٠٠) بصرف العلاج .
- متابعة المخالطين لمدة أسبوعين .

(ب) إجراءات وقائية عامة :

- الحد من الاختلاط مع الأشخاص الآخرين خاصة الأطفال والأشخاص ذوى المناعة الضعيفة والسيدات الحوامل .

- التهوية الجيدة لأماكن التجمع داخل المنشأة التعليمية وخارجها (قاعات الدراسة - معامل - عنابر - ٠٠٠) .
- تغطية الفم والأنف بمنديل عند العطس أو السعال .
- غسل اليدين بالماء والصابون باستمرار مع ضرورة توفير الماء والصابون بصفة مستمرة .
- عدم مشاركة استخدام أدوات الشخص المصاب .
- تنظيف الأسطح باستمرار خاصة بعد استعمال الشخص المصاب .
- التنقيف الصحى .

٣- مرض الحصبة

الحصبة مرض فيروسي معدي من أعراضه الحمى والطفح الجلدي مع رشح في الأنف والتهاب بالملتحمة وسعال كما يتميز بوجود بقع بيضاء على الغشاء المخاطي للفم والحلق تعرف بـ " Koplik' S spots " ويظهر الطفح الجلدي عادة في اليوم الرابع مع انخفاض درجة الحرارة

مسبب المرض : فيروس الحصبة

فترة الحضانة : عادة ١٠ أيام وتتراوح من ٧ أيام إلى ١٤ يوماً من التعرف للمرض .

فترة العدوى : من ٤ أيام قبل ظهور الطفح إلى ٤ أيام بعد ظهور الطفح .

مصدر العدوى : الإنسان المريض أو في فترة حضانة المرض .

طرق نقل العدوى :

عن طريق الرذاذ والمخالطة من شخص إلى شخص .

الأعراض :

- ارتفاع درجة الحرارة أكبر من ٣٨,٥ .
 - رشح وسعال .
 - احمرار بالعين والتهاب بالملتحمة .
 - إجهاد عام .
 - الطفح الجلدي : طفح بقعي (Maculopapular rash) ويبدأ خلف الأذنين والوجه ثم بقية الجسم ويختفي خلال أسبوع .
- الترصد للمرض :

- يجب إبلاغ الجهات الصحية عن أى حمى + طفح جلدي (Maculopapular rash) .
- يتم سحب عينة دم ومسحة من الحلق من جميع الحالات المشتبهة بها .

الإجراءات الوقائية :

- تجنب مخالطة الحالات والابتعاد عن الأماكن المزدحمة سيئة التهوية .
- يراعى إعطاء أجازة للمصاب لمدة لا تقل عن ٥ أيام وحتى زوال الأعراض .
- يراعى متابعة المخالطين في المنزل وفي المنشآت التعليمية ومراقبتهم لترصد المرض
- ضرورة رفع وعى المخالطين عن المرض وطرق انتقاله وكيفية الوقاية منه .

علاج المرض :

- يتم إعطاء المريض علاج نوعي طبقاً للأعراض أو طبقاً لما يراه الطبيب .
- يتم إعطاء جرعات فيتامين (أ) طبقاً للفئة العمرية .

التسمم الغذائي الحاد

أن أسباب التسمم الغذائي الحاد معقدة نظراً للتنوع الواسع في العوامل المسببة للمرض والتي تشمل الجراثيم والفطريات والطفيليات والفيروسات والكيماويات ، والأسباب الأكثر شيوعاً للتسمم الغذائي الحاد ترتبط بالسموم التي تنطلق نتيجة لتكاثر الجراثيم في الطعام قبل تناوله. ولعل أهم المسببات البكتيرية للمرض هي (*Clostridium perfringens* و *Staphylococcus aureus* و *Bacillus cereus*) ، كما تشمل الأسباب الأخرى للمرض تلوث الأطعمة بالمعادن الثقيلة أو المركبات العضوية أو السموم التي تنتجها . وتكتشف الأمراض المنقولة بالغذاء عند حدوث مرض عقب فترة حضانة قصيرة ، ويعقب تناول غذاء ملوث ويعتبر الاستقصاء الفوري والشامل عاملاً أساسياً لتأكيد التشخيص واتخاذ الإجراءات الوقائية .

التسمم الغذائي الحاد :

اشتباه حالة تسمم : (بعد تناول الطعام)

بداية مفاجئة للمرض (٣٠ دقيقة إلى ٣٦ ساعة) مع حدوث الأعراض الآتية : [غثيان شديد ، قيء ، تشنجات ، إعياء ، قد يحدث إسهال أو أعراض عصبية (صعوبة بلع - ازدواجية رؤية) .

ومدة المرض لفرد واحد لم يشترك معه أحد في الطعام (٢٤ - ٤٨ ساعة) .

اشتباه تفسى حالات تسمم : (بعد تناول الطعام)

بداية مفاجئة للمرض (٣٠ دقيقة إلى ٣٦ ساعة) مع حدوث الأعراض الآتية : [غثيان شديد ، قيء ، تشنجات ، إعياء ، قد يحدث إسهال أو أعراض عصبية (صعوبة بلع - ازدواجية رؤية) .

ومدة المرض لمجموعة من الأفراد اشتركوا في نفس مصدر الطعام (٢٤ - ٤٨ ساعة) .

جدول أهم مسببات التسمم :

الأعراض	فترة الحضانة	المسبب
غثيان شديد ، قيء ، تشنجات ، إعياء ، قد يحدث إسهال ، انخفاض في درجة الحرارة .	من ٣٠ دقيقة - ٦ ساعات متوسط من ٢ ساعة إلى ٤ ساعات	المكورات العنقودية الذهبية
آلام بالبطن مع إسهال وقيء متكرر وارتفاع في درجة الحرارة	من ٦ ساعات - ٤٨ ساعة	السالمونيلا
إسهال مائي مع ألم بالبطن .	من يوم - ٩ أيام	المجموعة النموذجية القولونية

التسمم الغذائي الكيماوى	مباشرة بعد تناول	غثيان - قى مفاجئ .
البنثوليزم	من ١٢ ساعة - ٣٦ ساعة	تسمم عصبى مع أعراض خفيفة فى الجهاز الهضمى وغثيان وقى وإسهال مستمر .

الإجراءات الوقائية :

- جمع عينات البراز والقيء وبقايا الطعام إن وجد وإرسالها فوراً إلى المعامل .
- عدم تناول الطعام المشتبه به والتنبيه على جميع الطلاب بذلك .
- متابعة الشهادات الصحية للعاملين فى مجال الأغذية وعمل التثقيف الصحى لهم عن النظافة التامة للمطابخ والنظافة الشخصية ، والحفاظ على درجة حرارة مناسبة أثناء تداول الغذاء .

- مناظرة مكان تقديم الطعام وأخذ مسحات من متداولى الأغذية .
- مناظرة الحالات بالمستشفى وعمل التقصى الوبائى للحالات .
- منع العمل فى مجال الغذاء لمن يحمل عدوى بالجلد أو الأنف أو العينين .

احتياجات يجب اتخاذها عند سحب العينات :

يجب عند سحب عينات التسمم الغذائى المرسله إلى معامل وزارة الصحة للبحث عن مسببات التسمم الغذائى والمسحات التى يتم إرسالها فى حالات التقصى الوبائى مراعاة الإجراءات الآتية :

- عينات القيء يجب إرسالها فى أوعية مناسبة يتم مراجعة المنشور الخاص بإرسال عينات التسمم الغذائى وبكمية كافية للفحص .
- إرفاق العينات المرسله إلى المعامل بنموذج صحة / ١ المحرر بمعرفة الجهة الصحية التى قامت بإجراءات التقصى الوبائى لحالات التسمم الغذائى .
- يجب أن توضع عينات التسمم الغذائى المرسله بغرض الفحص (البكتيرى - السموم) المسحوبة من بقايا الطعام فى أكياس بلاستيك نظيفة ومعقمة .
- عند إرسال عينات التسمم الغذائى المشتبه فى حدوثه من المواد السامة أو المبيدات الحشرية (غسيل معدة - قى) يجب ألا تقل كميتها عن ٢٥ مل مع وضع العينة فى وعاء نظيف ومعقم ومحكم الغلق (مسئولية المستشفى) .
- فى حالة إرسال عينات مسحات البراز يجب أن تكون العبوات محكمة الغلق وأن ترسل فى نفس يوم سحب العينة مع كتابة نوع الفحص المطلوب بخط واضح .

على أنه فى جميع الأحوال السابقة يجب ختم العينات بالشمع الأحمر بختم مفتش الأغذية وأن توضع العينات داخل صناديق التبريد المزودة بألواح التبريد أو الثلج مع إرسالها للمعامل خلال ساعتين من أخذ العينات .

إجراءات وقائية خاصة :

بالنسبة للحالات : يجب التنبيه على المرضى بالتوجه الفورى للمستشفيات لعمل الإسعافات

الأولية وأخذ عينات من البراز والقيء وعدم تناول الطعام المشتبه به .

بالنسبة للمخالطين : التنبيه بعدم تناول الطعام المشتبه به .

بالنسبة للعاملين فى الأغذية : يجب تثقيف العاملين فى الأغذية عن الإصحاح الكامل

والنظافة التامة للمطابخ ، والحفاظ على درجة حرارة مناسبة ، وتنظيف الأظافر ، وخطورة

العمل مع وجود عدوى بالجلد ، أو الأنف أو العينين .

إجراءات التفشيات الوبائية :

- أخذ عينات من الطعام لإرسالها إلى المعمل للتحليل وإعدام باقى الطعام .
- تراجع وحدة الترصد بالإدارة بسرعة الحالات المبلغة لتحديد موعد ومكان التعرض المحتمل وحساب عدد السكان المعرضون للخطر .
- الحصول على قائمة كاملة بكل الأطعمة المقدمة ومصادرة تلك الأطعمة وحفظها فى درجة حرارة 4 مئوية من أجل التحليل المعملى .
- جمع عينات إكلينيكية من الحالات المشتبهة بما فى ذلك البول والقيء (إذا أمكن) .
- تنبيه المختبر المحلى باحتمال حدوث فاشية .
- بعد جمع البيانات من الطلاب المعرضون للأطعمة محل الاشتباه يتم عمل تحليل وبائى لتحديد الطعام المسئول عن الحالات .
- مقارنة معدل حدوث النوبات بين مواد غذائية تم تناولها وأخرى لم يتم تناولها لتحديد مقاييس الارتباط مع كل مادة غذائية .