

الملاحق

ملحق رقم (١)

صورة من الإستبانة التي وزعت على عينة البحث .

أختي الام : السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

بين يديك استبانة تهدف إلى التعرف على فاعلية البرنامج الصحي التثقيفي المقدم من تلفزيون السودان القومي في تطوير المعاملة الصحية لطفلك وانقاذه من الإصابة بالأمراض الستة التي تهدد صحة الأطفال وصحتك في فترة الحمل وبعده . وهو بحث للحصول على درجة الماجستير في علوم إتصال . وعليه أمل تعاونكم للوصول إلى نتائج حتماً سوف تساهم في إستمرارية وتجويد وتكثيف البرامج الصحية التي تحتاجها الأم والطفل في الطفولة المبكرة وبعدها .، فارجو التكرم بالإجابة على جميع عبارات الإستبانة المرفقة علماً بأن الآراء التي ستدلي بها لاتستخدم لأي غرض آخر غير البحث العلمي هذا .

ولكم شكري وتقديري .

الباحثة: أثيلة أحمد الأمين محمد.

كلية علوم الإتصال /جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا

ملحق (٢)

الإستبانة رقم (١)

محور رقم (١) يوضح عبارات الأمراض التي تهدد صحة الأطفال والتي قدمت في تلفزيون السودان القومي في الفترة ٢٠ اغسطس ٢٠٠٩ - ٢٠ اغسطس ٢٠١٠ م والتي شاهدها واستمعت لها عينة البحث بانتظام .

رقم العبارة	العبارة	موافق	لا	لا ادري
دفتريا -				
١	تسبب مرض الدفتريا كورينباكثر			
٢	موقع الإصابة للوزتين أو البلعوم أو الحنجرة أو الانف			
٣	ينتقل الميكروب مع الدم إلى باقي جسم المريض			
٤	ينتقل المرض عن طريق الرزاز المتطاير في الهواء من المريض			
٥	الاعراض تضخم العقد اللمفاوية حول العنق			
السعال الديكي -				
١	السعال انتان حاد يصيب الطرق التنفسية ومستودعه الإنسان			
٢	تنتقل العدوى خلال العطس والسعال			
٣	يصيب الأطفال دون الشهر السادس من العمر			
٤	مضاعفات المرض : ذات الرئة وانتفاخ رئوي			
٥	يعطى التطعيم للأطفال على شكل المطعوم الثلاثي الجرعات.			
الكزاز -				
١	الكزاز هو التتوس ويصيب كل الأعمار			
٢	كزاز النفاس يصيب النساء من الأدوات الملوثة			
٣	الكزاز يسبب تشنج في عضلات الفم .			
٤	يجرم الرضيع من الرضاعة بسبب تشنج عضلات الوجه من الكزاز			
٥	إعطاء المصاب المصل المضاد للكزاز .			

			شلل الأطفال -
		شلل الأطفال مرض فيروسي حاد يصيب الجهاز العصبي	١
		العدوى من الفروس في البراز وإفراز البلعوم والفم	٢
		الأعراض يصيب الخلايا العصبية الحركية في النخاع الشوكي والدماغ .	٣
		الطفل المصاب يحدث له شلل العضلات التنفسية وشلل الاعصاب .	٤
		تطعيم الأطفال منذ الشهر الثالث بلقاح ساين .	٥
		مرض فيروسي ينقل العدوى بالحمل الهوائي والملازمة المباشرة	الحصبة العادية- ١
		الأعراض حمى وسيلان الأنف وإحمرار العينين	٢
		المضاعفات، إلتهاب الأذن الوسطى وتقرحات العينين والتهاب السحايا .	٣
		التثقيف الصحي من أهم اسباب الوقاية	٤
		التطعيم بمطعوم فيروسات الحصبة في الشهر التاسع من العمر	٥
		السل البشري يؤدي إلى التدرن الرئوي	السل - ١
		ينتقل للطفل بواسطة الأغذية والأدوات الملوثة	٢
		السل يصيب الرئة في الجزء العلوي من الرئتين	٣
		من أعراضه إرتفاع درجة الحرارة مع فقدان الوزن والشهية	٤
		يجب تطعيم الأطفال من الشهر السادس من العمر	٥

ملحق (٣)

المحور الثاني: إصابات الإسهال والأيدز والتي شاهدها وسمعتها وتابعتها عينة البحث من تلفزيون السودان القومي وقناة النيل الأزرق .

رقم العبارة	العبارة	موافق	لا	لا ادري
إصابات الإسهال - ١	قد يحدث الإسهال للأطفال من بكتريا السالمونيلا والشيغلا والكليريا			
٢	يسبب الإسهال شح الماء وتلوث الغذاء نتيجة الحفظ أو الإعداد			
٣	من المضاعفات الإسهال فقدان السوائل من الأوعية الدموية			
٤	عندما يختل السكر والأملاح في دم مصاب الإسهال يؤدي ذلك للتشنجات			
٥	مصعقات الإسهال تساعد الكلية في إفراز مادة الرنين التي تعمل على رفع ضغط الدم			
٦	جفاف الخلايا من الإسهال يؤدي إلى نقص مرونة الجلد			
٧	الإسهال عند الأطفال يؤدي إلى انخفاض اليافوخ والعينين تصبح غائرة			
٨	من أهم وسائل المعالجة الإمهاء بالفم .			
الأيدز ١	فيروس الأيدز يتوالد في خلايا الدم البيضاء في الإنسان			
٢	الإسهال المزمن لاكثر من شهر ليس من أعراض الأيدز			
٣	نقص الملح عند مصاب الأيدز يحث تقلص في العضلات وصداع وإغماء			
٤	يصاب الفرد بصدمة عندما يعلم أنه مصاب بفيروس العوز المناعي البشري			
٥	الأنس مع مصاب الأيدز يساعده في التغلب على مشاعر الغضب			
٦	تجنب إصابة مريض الأيدز بالإكتئاب تحتاج لمساعدة الأهل والأصدقاء			
٧	مريض الأيدز معرض للأمراض الفطرية والبواسير والحساسية			
٨	السلوك القويم يبعد الفرد من الأيدز .			

ملحق (٤)

المحكمين :-

الجامعة	الوظيفة	الإسم
جامعة جوبا	أستاذ مساعد	د. شادية محمد إدريس
جامعة الخرطوم	أستاذ مشارك	د. زينب الزبير
جامعة الإحساء-السعودية	أستاذ مساعد	د. منال عبد الحفيظ
جامعة الخرطوم	أستاذ	بروفسير محمد علي

ملحق (٥)

البرنامج الداعم لبرامج صحتك وصحة وعافية وهو معلومات علمية معرفية ووقائية تساعد في رفع الوعي ومكافحة أمراض الطفولة الستة والإيدز وإصابات الإسهال .

١- الدفتريا Diphtheria

الأسباب:

بكتريا تسمى Coryn-bacterium Diphtheria
كورينباكتريا دافتريا .

موقع الإصابة :

تصيب اللوزتين والبلعوم أو الحنجرة أو الأنف .

بيئة مستقر الميكروب :

الغشاء المخاطي في مكان الدخول وتتكاثر عليه وتشكل غشاءً أبيضاً مصفراً يتحول إلى رمادي قاتم وتحيط به منطقة ملتهبة حمراء باهتة اللون . الغشاء يسمى الغشاء الكاذب وتفرز سمّاً أو ذفانات خارجية Exotoxin وينتقل السم مع الدم إلى باقي جسم الإنسان .

مستودع المرض :

- *- الإنسان السليم الحامل لجرثومة المرض .
- *- الإنسان المريض .

الموقع البيئي للمرض :

- *- ينتشر في جميع أنحاء المعمورة .
- *- تزدهر الإصابة به في فصل الخريف والشتاء .
- *- تنتقل الأجسام المضادة أو المناعة الطبيعية السلبية من الأم إلى جنينها عبر المشيمة فيكتسب الطفل مناعة حتى الشهر السادس من العمر ولذا نادراً ما تحصل إصابة دون الشهر السادس .
- *- تخرج الجراثيم عن طريق الفم أو الأنف أو الجلد .

طريقة الانتقال :

مباشر :

بمخالطة المرضى أو الحامل السليم عن طريق الرزاز Droplets المتطاير في الهواء من المريض أو الحامل .

غير مباشر :

باستخدام الأدوات الملوثة أو شرب الحليب الملوث .

الأعراض :

- *- موضعية البلعوم ويبدأ بالاحتقان وتضخم اللوزتين ثم يظهر الغشاء الأبيض الرمادي الذي قد يمتد إلى سقف الحلق والبلعوم والأنف والقصبه الهوائية ويؤدي إلى الاحتقان والازرقاق.
- *-تضخم العقد اللمفاوية حول العنق وترتفع درجة الحرارة ويحدث ضعف عام في الجسم وهبوط في القلب .
- *- في الحنجرة ويحدث الاحتقان والموت .
- *- يفرز الأنف سائل مدمي ومخاط قيحي .

الأعراض العامة:

- تنشأ من سم الجرثومة مضاعفات او الاختلاطات تشمل :
- ١- التهاب العضلة القلبية الذي قد يؤدي إلى هبوط القلب .
 - ٢- التهاب الأعصاب الذي قد يؤدي إلى الشلل مثل شلل عضلات الحلق وشلل عضلات القفص الصدري ويؤدي إلى الاحتقان . وشلل عضلات العين الذي يؤدي إلى الحول .
 - ٣- التهاب الرئتين أو ذات الرئة pneumonia .
 - ٤- التهاب الكلية يؤدي إلى قصور الكلي .

الوقاية :

التبليغ عن أي حالات مرضية عند ظهورها إلى الجهات الصحية المختصة لاتخاذ التدابير اللازمة .

فترة إنتقال العدوى :

مدة طور الحضانة ٢-٥ أيام .
تستمر العدوى حتى تختفي الجرثومة وتقل مقدرتها على إصابة الإنسان .
فترة إنتقال العدوى حوالي أسبوعين وتتراوح ما بين ٢-٤ أسبوع

نشر التثقيف الصحي المتمثل في :

- *- شرح أهمية النظافة الشخصية والبيئية وطرق إنتقال العدوى .
- *- نقل المصاب للمستشفى وعزلة حتى تختفي الجراثيم في ضوء نتائج زراعة المختبر "١٤ يوما" .
- *- توفير المناديل وإستعمالها للتخلص من إفراز المريض مع غسل وغلي الفوط والفراش والأغطية الملوثة .
- *- التخلص من فضلات الطفل المصاب بعناية .
- *- التحصين من المرض بلقاح الدفتريا المكون من الديقان المترسب " سموم الدفتريا " .
- *- فحص جميع المخالطين لأية إصابة فوراً لبيان مدى تحصينهم لهذا المرض . ويتم ذلك بالترتيب أدناه :
- *- المخالطين غير المحصنين نعطيمهم المصل الواقى .
- *- إجراء زراعات مختبر لجميع المخالطين للتأكد من عدم إصابتهم بالمرض .
- *- علاج حاملي الجرثومة بالمضادات الحيوية .

العلاج :

- *- عزل المصابين .
- *- الراحة في المستشفى .
- *- المحافظة على الوظائف الحيوية للمرضي مثل القلب والتنفس .
- *- إعطاء المريض مضادات السموم Antitoxin
- *- إعطاء مضادات حيوية "البنسلين أو الايرثيرومايسين .

٢- السعال الديكي أو الشاهوق Pertussis Whooping Cough

العدوى :

- ١- ينتقل بطريقة مباشرة من خلال ملامسة المريض من الفم عن طريق الهواء .
 - ٢- خلال العطس والسعال .
 - ٣- بطريقة غير مباشرة من خلال استعمال أدوات ملوثة.
 - ٤- خريطة الوباء :
- *- ينتشر في جميع أنحاء العالم .
 - *- تكثر الإصابة به في الربيع والشتاء .
 - *- يصيب الأطفال دون الشهر السادس من العمر .

تعريف السعال الديكي:

هو أثنان حاد معد يصيب الطرق التنفسية ويتسبب عن عصابة السعال الديكي *Bordetella pertussis* ومستودع هذا المرض هو الإنسان المريض وفترة الحضانة

الأعراض :

- مرحلة البيئة المزلية :

و تدوم لمدة أسبوعين و تظهر الأعراض بالتدرج و هي زكام و إرتفاع درجة الحرارة و السعال .

٢- المرحلة التشنجية :

- *- وتدوم من ٤-٦ أسابيع وتظهر أعراض المرض فيها على شكل نوبات من السعال العنيف المتكرر وكل نوبة تحوي سلسلة من ٤-٥ من السعال الزفيرية يعقبها شهقة عالية بسبب إندفاع الهواء إلى الرئتين و تسمى صياح الديك و تنتفخ أوعية الرأس و الرقبة و تنتهي النوبة غالباً ببصاق مخاطي و قيء .
- *- في الحالات الخفيف لا يسمع الصوت المميز وقد لا يحدث أبداً .
- *- مدة إنتقال العدوى ثلاثة أسابيع من الإصابة أو ٥-٧ أيام من بدء إستعمال مضاد حيوى الايرثيرومايسين .

الجهاز العصبي :

- *- التهاب السحايا والدماغ .
- الترف (الرعاف) :

- *- نزيف ملتحمة العين .
- *- نزيف داخل الدماغ .

المضاعفات :

- *- الجهاز التنفسي :
- *- ذات الرئة Pneumonia
- *- إنتفاخ رئوي Emphysema
- *- ذات الجنب وهي التهاب الغشاء البلوري المحيط بالرئة .

الإجراءات الوقائية والعلاجية

- *-التبليغ عن الاصابة للجهات الصحية المختصة .
- *-التثقيف الصحي و البيئي و التوعوي باهمية التطعيم و النظافة على النحو أدناه :
- *-يعطي التطعيم للأطفال على شكل المطعوم الثلاثي بجرعات .
- *- إستعمال المناديل الصحية للتخلص من إفراز الأنف و الفم و القيء مع غلي و غسل الفوط و الفراش و الاغطية و الملابس الملوثة تجنّباً لنقل العدوى .
- *-عزل المرضى وعلاجهم بالأدوية وفيروسات ووجبات متعدد صغيرة للوقاية من حدوث القيء .

وقاية المخالطين من العدوى :

- *-إبعاد الأطفال الغير محصنين في الأسرة و في المدارس لمدة ١٤ يوماً بعد آخر تعرض .
- *-رقابة المخالطين وإعطائهم بالايروثيرومايسين مع إعطائهم جرعة تطعيم منشطة .

٣- الكزاز Tetanus

تعريف مرض الكزاز :

الكزاز " التتوس " هو مرض حاد وخطير تتراوح الوفيات عند الإصابة به من ٢٠-٥٠% ويصيب جميع الأعمار على مدار السنة .

الأسباب

بكتريا عضوية
Clostridium Tetani
تشبه مضرب التنس

مستودع المرض :

*- أمعاء الحيوان ، وتطرح مع البراز .
*توجد البكتريا أيضاً في التربة ، حيث تعيش لفترة طويلة على شكل ابواغ في التربة وفي شكل حويصلات أو بذور المقاومة .
فترة الحضانة ٣-٢١ يوماً .

طريقة الانتشار :

*- الجروح المتسببة عن مسامير ملوثة بالتربة أو بالأدوات الجراحية الملوثة في حالات كزاز النفاس أو الرضيع عن طريق قطع السرة بأدوات ملوثة .
*- الحروق بأنواعها .

الأعراض :

- *- تدخل الجراثيم وتستقر في مكان الدخول حيث تتكاثر وتفرز سموم عصبية خارجية تميج الجهاز العصبي فتسبب التشنج والاختلاجات . التشنج يبدأ في عضلات الفم ، ما يسمى بالفك المقفل .
- *- تشنجات عضلات الوجه تسمى الضحك التهكمي فيجد المصاب صعوبة في النطق والمضغ وفتح الفم .
- *- ينتشر التشنج إلى جميع الجسم ويسبب قعس تشنجي إلى تشنج عضلات البطن .
- *- تظهر نوبات الاختلاجات نتيجة الاستثارة بأقل المنبهات مثال الصوت ، تناول الطعام وغيرها .
- *- الموت نتيجة الإعياء الشديد وقصور التنفس .
- *- يتوقف الرضع عن الرضاعة بسبب تشنج عضلات الوجه .
- يصاب الطفل بالتيسيس المصاحب للازرقاق عند محاولة إزعاجه .

الوقاية:

- *- التطعيم ضد المرض .
- *- التحصين الايجابي الصناعي حيث يبدأ تطعيم الأطفال منذ الشهر الثالث من العمر على شكل التطعيم الثلاثي " الكزاز +السعال الديكي + الدفتيريا".
- *- يعطي الطفل جرعة أولى في الشهر الثالث من العمر ثم جرعة ثانية في الرابع وثالثة في الخامس من العمر وآخر منشطة أولى بعد سنة من آخر جرعة .
- *- يعطي جرعة منشطة ضد مرض الكزاز كل ٥-١٠ سنوات .
- *- الكبار الذين لم يسبق لهم أخذ التطعيم في أوقاته تعطي جرعتان بفارق شهرين بينهما جرعة منشطة بعد سنة من آخر جرعة .
- *- تطعيم الحوامل بعد الشهر الرابع للوقاية من الإصابة بكزاز النفاس وللطفل للوقاية من الإصابة بالكزاز الصري .
- *- تطعيم للمعرضين للإصابة بالجروح مثل الجنود والمزارعين والعمال والقصابين .
- *- التثقيف و التوعية الصحية و البيئية لأفراد المجتمع بوسائل الإعلام و الاتصال .
- *- تعقم الأدوات الجراحية بشكل جيد و متقن .
- *- الإسراع في معالجة الجروح باستمرار حتى تشفي .
- *- تجنب الأطفال الخوض في مياه الأمطار إلا إذا كان مضطراً وفي هذه الحالة يجب الخوض بالحذاء .
- *- المدارس التي تحاط بمياه الأمطار مما يجعل التلاميذ يعبرون الطريق إلى باب المدرسة خوفاً حفاة ، يجب أن تحتاط إدارة المدرسة وتعمل معابر وبالتحديد في فصل الخريف .

العلاج :

- *- يحال المصاب إلى المستشفى كي يعالج في وحدات العناية المركزة من اجل المحافظة على الوظائف الحيوية في اجسامهم كالدورة الدموية والتنفسية.
- *- إعطاء المصاب المصل المضاد للكزاز .
- *- التبليغ الفوري للجهات الصحية .

٤- شلل الأطفال :

:Pollomyelitis (Infant Paralysis)

شلل الأطفال مرض فيروسي حاد يصيب الجهاز العصبي المركزي ويتفاوت في شدة الإصابة .

العدوى :

*- يكون الفيروس في افراز الفم والبلعوم والبراز .

الأسباب :

يوجد ثلاثة أنواع من فيروس شلل الأطفال كما ذكر

أدناه :

Pollo١,Pollo ١١,Pollo ١١١

Pollo١

وأخطرها الفيروس بولو ١

مستودع المرض هو الإنسان .

طريقة الانتشار :

الملامسة المباشرة أو الرزاز "عن طريق الهواء" .
الذباب الذي ينقل الفيروس إلى الماء أو الطعام .

حالات المرض :

*- توجد حالات الإصابة بفيروس المرض دون أن يحدث شلل .

- حالات الشلل وتظهر أعراضه على طورين :

١- إرتفاع درجة الحرارة والصداع وألم العضلات مع تقيؤ وإسهال لمدة

أسبوع وبعدها تزول الأعراض (تحسن ظاهري) .

٢- ترتفع درجة الحرارة من جديد مع صداع وتصلب العضلات لمدة

أيام وبعدها إما أن يتحسن المصاب أو تظهر أعراض الشلل الشديدة

حسب مكان إصابة الخلايا العصبية الحركية على النحو أدناه :

١- شلل عضلات الأطراف وضمورها .

٢- شلل العضلات التنفسية .

٣- شلل الأعصاب الدماغية .

وقد تؤدي الإصابة بهذا المرض إلى الموت بسبب قصور التنفس .

مناخ المرض :

يحدث في كل انحاء العالم وبالتحديد في الصيف والخريف .

الحضانة :

طورحضانة المرض من ٣-٢١ يوماً

الإمراضية:

يصيب الخلايا العصبية الحركية في النخاع الشوكي والدماغ

التطعيم :

- *- تعبر الأجسام المضادة من الأم الحامل إلى جنينها عبر المشيمة لذلك يولد الطفل مكتسب مناعة ضد شلل الأطفال لمدة ستة أشهر .
- *- يجب تطعيم الأطفال منذ الشهر الثالث بواسطة لقاح ساين Sabin .

العلاج :

- *- التشخيص والعلاج يتم في المستشفى ولا يوجد عقار شافي بعد الإصابة . ممارسة العلاج الطبيعي ضرورية جداً بعد إنقضاء المرحلة الحادة لهذا المرض من أجل تقوية العضلات المصابة .

التثقيف البيئي الصحي يحمي من شلل الأطفال :

- *- التوعية بأهمية التطعيم وخطورة المرض وطرق إنتشار العدوى .
- *- يبقى فيروس المرض في الحلق لمدة أسبوع بعد الإصابة .
- *- يبقى فيروس المرض في الأمعاء " البراز " من ٣-٦ أسابيع بعد الإصابة بالمرض ولذا يجب عزل المريض حتى تظهر نتيجة زراعة البراز سلبية أو لمدة ٨ أسابيع على الأقل من إنتهاء الطور الأول الحاد للمرض .
- *- عزل المريض حتى تجري الفحوصات اللازمة وتثبت عدم أصابتهم .
- *- النظافة وغسل الأيدي بعد تلامس المريض وتوفير المناديل الصحية وغسل الفوط وفراش وأغطية وملابس المريض والتخلص من الفضلات والقيء وعدم التعرض للجروح أو العمليات الجراحية مثل اللوزتين في سن الطفولة .
- *- يجب التبليغ عن الحالات إلى الجهات الصحية المختصة .

٥- الحصبة العادية Measles :

مرض فيروسي شديد العدوى مستودعة
الشخص المصاب بالحصبة .

خريطة الوباء

- *- يصيب الأطفال في جميع أنحاء المعمورة . وتكثر الإصابة في الشتاء والربيع .
- *- تندر إصابة الأطفال بهذا المرض في الأشهر الستة الأولى من العمر لأن الأجسام المضادة تنتقل عبر المشيمة من الأم للطفل .

انتقال العدوى :

- *- بالحمل الهوائي "الرذاذ"
- *- الملامسة المباشرة .
- فترة الحضانة من ٧-١٤ يوم .

أعراض المرض :

- *- تبدأ الأعراض بالبرد والحمى وسيلان الأنف وإحمرار العينين مع حرقة فيهما مع السعال .
- *- تظهر بقع كوبلك Koplik داخل الفم بيضاء اللون تشبه حبيبات الملح على قاعدة حمراء تستمر لمدة ٣-٤ أيام وبعدها تختفي ليظهر طور ثاني .
- *- يظهر في الطور الثاني طفح يبدأ بظهور حبيبات حمراء صغيرة منفصلة ثم تأخذ بالاتصال من بعضها البعض حوالي أسبوع ويختلف لونها حسب شدة المرض وخطورته وتبدأ خلف الأذنين ثم الرقبة ثم الوجه ثم على باقي الجسم ويستمر الطفح لمدة خمسة أيام ثم يزول .
- *- يبقى الطفل معدياً أي في حالة عدوى لغاية اليوم الرابع من ظهور الطفح ولذا يجب عزل الطفل لمدة أسبوع .

مضاعفات المرض :

- *-التهاب الأذن الوسطى .
- *-ذات الرئة وتقرحات العينين والتهاب السحايا .

الوقاية :

يجب اتخاذ الإجراءات الوقائية أدناه :

- *- التبليغ الفوري للجهات الصحية والبيئية المسئولة .
 - *- لا يوجد علاج نوعي لهذا المرض و إنما يعطي أدوية خافضة للحرارة و مسكنة للألم و واقية له من الإصابات بالامراض البكتيرية أي مضادات حيوية .
 - *- عزل المصاب لمدة أسبوع من ظهور المرض .
 - *- التنقيف الصحي حول طرق إنتقال المرض و أهميته و المضاعفات المصاحبة .
 - *- التطعيم ضد الأصابة به .
- التطعيم باعطاء مطعوم فيروسات الحصبة للأطفال عند بلوغهم الشهر التاسع من العمر و يجوز إعطاء المطعوم على شكل الحصبة .MMR .
- . M - Measles .
- النكاف M-Mumps .
- الحصبة الالمانية R-Rubella

العناية بالمريض :

- *- يوضع الطفل في غرفة قليلة الإضاءة .
- *- نظافة عميبي الطفل و فمه و أذنه باستمرار .
- *- إعطاء الطفل كميات كبيرة من السوائل و المواد الغنية بالبروتينات .
- *- منع إختلاط الطفل المريض بالسليم .
- *- عدم تدفئة المريض أكثر من اللازم خاصة إذا كانت درجة حرارته عالية.

٦- السل أو التدرن :

Pulmonary Tuberculosis

الأسباب:

تسببه بكتريا عضوية أكتشفها العالم كوخ وهي عدة أنواع أهمها :

Mycobacterium Tuberculosis

*-Human Type النوع البشري الذي يؤدي إلى التدرن الرئوي .

*-Bovine Type النوع البقري يؤدي إلى التدرن خارج الجهاز الرئوي مثل الكلية والأمعاء والجلد .

مستودع المرض :

*-الإنسان المصاب هو مستودع المرض .

*- تصل الإصابة عن طريق الفم و الأنف بواسطة السعال و العطاس و الكلام .

*- عن طريق الفم والجهاز الهضمي يؤدي إلى السل المعوي وعن طريق الفم يؤدي إلى السل الرئوي .

*-ينتقل المرض بواسطة الحمل الهوائي " الرذاذ .

*-بواسطة الأغذية والأدوات الملوثة .

حضانة المرض من ٤ - ٦ أسابيع .

*- بالنسبة لجرثومة السل كلما كانت كمية الجراثيم الداخلة إلى جسم الإنسان أكثر و ضراوة الجراثيم الداخلة أشد كلما كانت الإصابة بهذا المرض حادة و خطيرة .

*- بالنسبة للبيئة الخارجية فكلما كان وضع السكن غير ملائم صحياً من حيث الرطوبة سوء التهوية ، ازدحام السكان كلما كان احتمال التعرض للإصابة بالسل أكبر .

مقاومة العائل المضيف وعلاقتها بالإصابة

١- المناعة المكتسبة بواسطة اللقاح المضادة تحمي من الإصابة بمرض السل .

٢- العمر : تكثر الإصابة بالسل في الأطفال الرضع وذوى الأعمار ما بين ١٥-٣٠ سنة .

٣- الجنس : تصاب البنات أكثر من الأولاد بالسل في سن المراهقة .

الحالة الصحية العامة :

المصابين بمرض السكري والأورام والحصى وسوء التغذية والمدمنين على الكحول والمخدرات أكثر عرضة من الأشخاص الأصحاء .

أعراض المرض :

لا يشعر المصاب في العديد من الحالات بالأعراض المرضية ، وإما تكتشف هذه الأعراض أثناء الفحص الإشعاعي الدوري وهذا غالباً ما يظهر في الطور الأول للمرض والذي يمر في طورين هما :

١- التدرن الابتدائي Primary Tuberculosis

*- يصيب الرئة في الجزء العلوي من الرئتين . قد ترتفع درجة الحرارة بشكل بسيط مع فقدان الوزن والشهية وتلتئم البؤرة الأولية Primary Complex بدون علاج خلال أسبوعين .
*- قد ينتشر إلى باقي الأنسجة في الرئتين أو إلى باقي الجسم .

١- التدرن الثانوي Secondary Tuberculosis

*- يصيب الكبار و تبدأ أعراض المرض فيه تدريجياً بارتفاع درجة الحرارة والسعال و نفاث الدم مع السعال و فقدان الشهية و الوزن وقد تحدث المضاعفات التالية :
*- وجود هواء في الحيز البلوري .
*- التهاب غشاء الحيز البلوري أو وجود سائل أو دم فيه .

تشخيص المرض :

*- صور شعاعية للصدر .

*- زراعة البصاق .

*- تجربة السلين Tuberculin Test.

الوقاية و العلاج :

- *- التبليغ الفوري للجهات الصحية المختصة .
 - *- التنقيف الصحي عن كيفية إنتقال المرض وأهميته و أخطاره وطرق الوقاية والمكافحة .
 - *- مكافحة الدرن في الأبقار و بستره الحليب .
 - *- الوقاية من الأمراض التي تساعد على الإصابة بالسل الرئوي "عمال مناجم الفحم" .
 - *- تطعيم الأطفال من السادسة من العمر بلقاح B C G حيث يحقن تحت الجلد في العضلة أعلى الكتف جراثيم مضعفة ويظهر بعد أسبوع عقدة صغيرة أو خفيفة وهذا يؤمن الوقاية لحوالي ٨٣ % من الحالات .
 - *- وقاية المخالطين بإعطائهم وقار ايزونيازيد .
 - *- علاج المصاب بالأدوية النوعية أدناه لمدة لا تقل عن ٩ شهور .
- ١- ايزونيازيد I N H
 - ٢- ريفامبيسين Riphampicin
 - ٣- ايثامبوتول Ethambutol
- *- عزل المصابين حتى تختفي الجراثيم من زراعة البصاق أو البول .
 - *- تطهير البصاق وأدوات المريض وفراشه

٧- إصابات الإسهال Diarrhea :

- *- الإسهال مرض بيئي يمثل اعراض أمراض كثيرة متعددة تصيب البشر من عوامل البيئة الخارجية .
- *- مسبباته قد توجد في البيئة المائية أو الطبيعية أو الصناعية .وهو من أخطر الأمراض التي تكثر الإصابة به للأطفال في عمر ما قبل الحضانة مروراً بالحضانة وسن الروضة والحلقة الأولى والثانية من مرحلة الأساس وغيرها من الفئات العمرية الأخرى .

تعريف الإسهال :

- *- الإسهال هو خروج البراز بشكل مائي بتكرار ٣-٤ مرات يومياً .
- *- يختلف عدد مرات التبرز في اليوم باختلاف الطعام والسن .
- *- في حالة الإسهال يحتوي البراز على ماء أكثر من المعتاد ويسمي برازاً ليناً أو مائياً .
- *- وقد يحتوي على دم أيضاً وفي الحالة يسمي الإسهال زحاراً " دسنتارياً " .
- *- يسهل تميز الإسهال عندما يصاب به الإنسان . حيث تكون رائحة البراز نفاذة أو يكون خروجه مصحوباً بصوت بالإضافة إلى أنه لين ومائي .

أيضاً توجد عوامل مساعدة للإصابة بالإسهال منها :

- *- شح المياه وتلوثها .
- *- تصريف الفضلات بشكل غير صحي .
- *- تلوث الغذاء أو نتيجة التحضير أو الحفظ .
- *- سوء التغذية عند الأطفال " الوجبات غير المتوازنة والرضاعة الصناعية .

العوامل التي تؤدي إلى الإسهال:

- *- أكدت الدراسات المختبرية أن ٧٥-٨٠% من حالات الإسهال تنتج عن الفيروسات مختلفة .
- *- ينتج من البكتيريا مثل بكتيريا السالمونيلا والشيجلا والكوليرا .
- *- طفيليات الدسنتاريا الأميبية و الجيارديا وبعض أمراض الديدان .

أعراض المرض :

- *-زيادة عدد مرات التبرز لأكثر من ثلاثة مرات يومياً مع سيوله البراز المصحوب برائحة كريهة .
- *- إرتفاع درجة حرارة الجسم مع مغص في البطن وألم في الشرج .
- *- قد يصاحب البراز مخاط أو دم .
- *- قد يحدث تقيؤ .
- *- قد يحدث جفاف نتيجة للإسهال الشديد وقد يصاحب ذلك أمراض سوء التغذية إذا صار الإسهال مزمناً .

مضاعفات الإسهال :

- ١- جفاف Dehydration نتيجة عن فقد السوائل والأملاح من جسم الإنسان بسبب الإسهال والقيء وخاصة عند الرضع في فصل الصيف .
- ٢- فقدان السوائل من الأوعية الدموية يؤدي إلى نقص حجم الدم وفي الإسهال الشديد يؤدي إلى قصور الدورة الدموية .
- ٣- يختل نسبة السكر و الأملاح في الدم مما يؤدي إلى تشنجات .
- ٤- ومن الحالات أعلاه "١-٤" يقوم الجسم بسلسلة من العمليات والتي من شأنها المحافظة علي الدورة الدموية والوظائف الحيوية مثال تفرز الغدة الكلوية..
- ٥- هرمونات الكورتيزون تعمل علي زيادة إمتصاص الماء والأملاح في الجسم وبالتالي زيادة حجم ورفع ضغط الدم .
- ٥- يفرز نخاع الغدة فوق الكلوية هرمون الإدرينالين الذي يعمل على تسارع ضربات القلب وتضييق الأوعية المحيطة في الجلد والعضلات وبذا يقلل توارد الدم إليها ونتيجة ذلك يحدث برودة وشحوب في الجلد .
- ٦- تفرز الكلية مادة الرنين التي تعمل علي رفع ضغط الدم .
- ٧- يقل تشكل البول وكمية إدراره في اليوم ثم عدم البول في المحافظة علي إبقاء السوائل داخل الجسم .
- ٨- تعبر السوائل من الخلايا إلي الأنسجة ومنه إلي الشعيرات الدموية والدورة الدموية للعمل علي زيادة حجم الدم ولذا يحدث جفاف في الخلايا مما يسبب الآتي :
- *- نقص مرونة الجلد .
- *- جفاف اللسان والشفاه وتجعد الأصابع .
- *- انخفاض اليافوخ عند الأطفال الرضع والعينين تصبح غائرة مما يجعل بكاء الطفل دون دموع .

مكافحة الإسهال :

تعتبر أمراض الإسهال من الأسباب الرئيسية للمرض والوفاة بين صغار الأطفال في معظم دول العالم النامي. ونظراً لوجود تداخلات فعالة للمكافحة فقد أصبحت هذه الأمراض من الأهداف ذات الأولوية في برامج الرعاية الصحية الأولية التي يجري تخطيطها أو تنفيذها في بلاد كثيرة في العالم .

المعالجة :

معالجة الحالات :

الأمهء بالفم Oral Re-hydration Therapy :

*- يتركب المحلول من الماء والسكر والاملاح .

*- متوفر في عبوات جاهزة المستشفيات والصيدليات مثل الاكواسال ومحلول اليونسيف

. salt .Unicef oral dehydration

الصيغة المعيارية لأملاح الامهء بالفم التي وصت بها كل من اليونسيف ومنظمة الصحة العالمية هي :

تحتوي التركيبة علي :

*- كلوريد الصوديوم ٣.٥غم -

*- بيكربونات الصوديوم ٢.٥غم -

*- كلوريد البوتاسيوم ١.٥غم -

*- جلوكوز --- ٢٠غم .

أما تركيبة الاكواسال AQASAL .

والتي توجد علي شكل أكياس صغيرة تحتوي علي :

*- جلوكوز ٥,٠٠غم Glucose Anhydrous

*- كلوريد الصوديوم ٠.٨٧غم Sodium chloride

*- سترات الصوديوم ٠.٧٢غم Sodium citrate.

*- كلوريد البوتاسيوم ٠.٣٧غم potassium chloride

في حالة عدم توفر التركيبة يمكن ان تحضر بالطريقة أدناه :

*- كلوريد البوتاسيوم " ملح الطعام " ٣.٥غم أو مسطح ملعقة شاي صغيرة .

*- بيكربونات الصوديوم ٢.٥غم أو ٣/٤ مسطح ملعقة شاي صغيرة .

*- كلوريد البوتاسيوم ١.٥غم .

*- جلوكوز "سكر" ٢٠غم أو ٨ مسطح ملعقة شاي صغيرة . ماء لتر واحد .

*- ويمكن الاستغناء عن البوتاسيوم والبيكربونات في المراحل الأول من الإسهال .

*- كمية الملح الزائدة خطيرة والقليلة لا تفيد .

*- مزج المحلول بدقة والحرص علي النظافة وتجنب التلوث ضرورة ملحة .

مسحوق الإمهاء المحسن **Super ORS** يتكون من :

*- الجلوكوز ، الأملاح ، بعض الاحماض الأمينية مثل الجلايسين وبعض الحبوب المطحونة التي تزيد إمتصاص السوائل والأملاح عبر الغشاء المخاطي للأمعاء .

الاستعمال :

*- يضاف محلول العبوة الواحدة في ٢٥٠ مللتر ماء نظيف مغلي ومبرد .

*- يعطي المحلول بمعدل ١٠٠ مللتر لكل كيلو غرام من وزن الطفل خلال الأربع ساعات الأولى من الإمهاء ويمكن أتباع الطريقة أدناه :

١- الأطفال الرضع الذين تقل أعمارهم عن ستة شهور يعطي الرضيع مقدار نصف كوب المحلول ١٢٥ مللتر خلال الساعة الأولى بالتدريج ومثلها في الثانية . أما في الساعة الثالثة فيعطي ١٢٥ مللتر ماء فقط أو يسمح له بالرضاعة من الأم وتكرر العملية بنفس الترتيب حتى تزول علامات الجفاف تماماً .

٢- الأطفال الرضع فوق الستة أشهر ودون سن الخامسة يعطي كوباً من المحلول ٢٥٠ مللتر خلال أول الساعة بالتدريج وكوباً آخر في الساعة الثانية وفي الساعة الثالثة يعطي ماءً نظيفاً أو يرضع ويستمر ذلك إلي أن يزول الجفاف .

٣- الأطفال فوق الخامسة من العمر وكذلك البالغين يعطوا من المحلول بالإضافة لأية سوائل أخرى حتى تزول علامات الجفاف

*- تعويض السوائل " الإمهاء" عن طريق الفم كندخل رئيسي لحفض الوفيات .

*- تحسين معالجة الحالات مع تأكيد خاص علي تعويض السوائل مبكراً عن طريق الفم في حالات الإسهال الحاد وعل التغذية الملائمة في أثناء المرض وفي فترة النقاهة .

*- تحسين رعاية صحة الأم والطفل مع تأكيد خاص علي الرضاعة الطبيعية وعلي ممارسات الفطام وعلي الصحة الشخصية والمزلية وتغذية الأم .

*- تحسين إستعمال وصيانة مرافق مياه الشرب والإصحاح وتحسين صحة الغذاء .

*- إكتشاف الأوبئة ومكافحتها .

*- تعويض السوائل حقناً في الوريد أو بطرق في مركز صحي .

*- تعزيز التغذية الملائمة للأطفال في أثناء الإسهال وفي فترة النقاهة .

*- زيادة مقاومة المضيف للعدوى و أو مرضه و أو وفاته .

تغذية الأم :

- *- تحسين تغذية الأم قبل الولادة للإقلال من ولادة أطفال ذوي وزن منخفض .
- *- تحسين التغذية قبل الولادة وبعدها لتحسين نوعية لبن الأم .

تغذية الطفل :

- *- تشجيع الاقتصار علي الرضاعة الطبيعية حتى ٤-٦ أشهر ثم الرضاعة الطبيعية الجزئية بعد ذلك .
- *- تعزيز ممارسات الفطام للأطفال البالغة أعمارهم ٤-١٨ شهراً وإدخال أغذية غير اللبن في وقت لا يتأخر عن الشهر السادس والاستمرار في الرضاعة الطبيعية إلى أطول وقت ممكن من عناصر مغذية متاحة محلياً .
- *- استعمال أغذية تكميلية لتحسين الحالة الغذائية للأطفال البالغة أعمارهم من ٦-٥٩ شهراً .
- *- تعزيز استعمال خرائط النمو بواسطة الأمهات كوسيلة مساعدة للتغذية الصحيحة للطفل ورعايته وتجنب الإسهال .

التمنيع :

- *- التمنيع ضد فيروسات روتا أو الهبيصة عند إتاحة لقاحات فعالة سبق إختبارها للأم أو للطفل .
- التمنيع ضد الحصبة للإقلال من حدوث الإسهال المصاحب لها .

الوقاية الكيميائية :

الوقاية الكيميائية للأطفال المعرضين للخطورة بصفة خاصة مثل المخالطين لحالات معروفة للإقلال من حدوث أو شدة المرض .

خفض إنتقال الكائنات والبيئات المسببة لأمراض الإسهال :

- ١- الإمداد بالمياه وتصريف الفضلات وذلك بإنشاء موارد المياه التي تحسن نوعية الماء وتوفره للأغراض المنزلية والمدرسية وتحسين تسهيلات تصريف الفضلات وتقديم المساعدات التعليمية الضرورية لضمان إستعمال وصيانة التسهيلات الجديدة .
- ٢- تعزيز التدابير الخاصة بالصحة الشخصية والمنزلية والمدرسية مثل غسل الأيدي من خلال حملات تعليمية ملائمة.
- ٣- تعزيز إتباع أفضل لتحضير الغذاء وتخزينه سواء علي المستوى التجاري أو في المنزل ، و التأكيد بصفة خاصة علي التجهيز الصحي لأغذية الطعام .
- ٤- مكافحة مستودعات الأمراض الحيوانية المصدر.
- ٦- مكافحة عدوي الحيوانات المنزلية وحيوانات المزارع بالكائنات المرضية التي تسبب الإسهال للبشر .
- ٧- مكافحة الذباب وبخاصة ما يتوالد منه في روث الحيوانات أو البراز الآدمي .
- ٨- الوقاية من حدوث أوبئة الإسهال بالترصد والاستقصاء والمكافحة وتحسين القدرة علي إكتشاف الوباء واستقصائه في وقت مبكر من حدوثه والقدرة علي تنفيذ أنشطة المكافحة الفعالة .

٨- الأيدز AIDS :

ظهر عالمياً تأثير فيروس نقص المناعة البشري منذ ١٩٥٩م في الكونغو البلجيكية في مدينة ليوبولدفيل . واسندت أول إصابة به إلي بحار بريطاني في مدينة مانشستر ومات نتيجة هذا المرض في ١٩٥٩م . ظهر إعلام هذا المرض عالمياً في ١٩٨١م وفي السودان ١٩٨٦م .

يعرف نقص المناعة البشري بالأيدز (AIDS), وهو إختصار للكلمات أدناه Acquire Immune Deficiency Syndrome .

يسبب الأيدز فيروس ينتمي إلي عائلة الفيروسات القهريية . والفيروسات كائن حي صغير جداً لا يرى بالعين المجردة . وهو لا يتوالد بذاته بل يعتمد علي حيوان أو إنسان ينفذ إلي داخله ويتخذهُ عائلته (Host) وهو فيروس يتوالد في خلايا الدم البيضاء في الإنسان ويطلق عليه الخلايا الحبيبية لوجود الحبيبات في السايروبلازما عند صبغتها بصبغة رومانوسكي خصوصاً عند نضحها وهي مشتقة من مصدر الخلايا الفعال وهو نقي العظام . يعمل فيروس نقص المناعة البشري علي مهاجمة نوع بذاته من كرويات الدم البيضاء يعرف بالخلايا المساعدة (T٤) فيبطل

مفعولها . الخلايا T٤ ذات أهمية حيوية للتحكم في طريقة دفاع الجسم ضد أمراض كثيرة . كما أنها تتعرف علي الميكروبات والخلايا السرطانية والتي ينبغي علي كرويات الدم البيضاء أن تدمرها بعد الإصابة بالعدوي كما تنتج الخلايا المساعدة تي ٤ عدداً كبيراً من كرويات الدم البيضاء لمكافحة العدوي . أو السرطان بالغ الشدة أو نجده ينمو وينتشر بسرعة كبيرة . كما دلت بعض الدراسات أن في بعض الحالات يعاني جسم الإنسان نفسه من ضعف في الخلايا التي توفر له المناعة مثل خلايا تي ٤ لدرجة تؤدي إلي تقلب المرض علي الجسم مما يقود إلي الوفاة .

أعراض الإيدز :

١- حمي مستمرة لأكثر من شهر (درجة حرارة أعلي من ٣٧.٢ درجة مئوية .

٢- إسهال مزمن لاكثر من شهر .

٣- الإسهال والتقيؤ والغثيان الملازمة لمريض الأيدز تؤدي إلي نقص الصوديوم في جسم المريض . والصوديوم له دور هام في ثبات وتوازن سوائل الجسم ويؤثر في الضغط الازموزي للخلايا . وينظم الحركات غير الأرادية في الجسم مثل حركة القلب والرئتين .

٤- نقص الملح للأسباب أعلاه عند مريض الأيدز يحدث تقلص في العضلات وضعف وصداع والاعماء في بعض الحالات

٥- التهاب المعدة والأمعاء الحماضي الكيتوني Ketoacidosis والعلوص Heus والقصور الحاد .

٦- نقص الوزن في الكبار وبطء النمو في الأطفال .

٧- الإصابة بالمشكلات الجلدية (Herpeszoster) .

ردود فعل الإيدز

ردود الفعل هو جزء من فعل طبيعي لحالة كرب وضغط , Stress وقد ينتقل المصاب من رد فعل إلى آخر علي التوالي فيؤدي ذلك في النهاية إلى قبول أو تظل مشاعره في تغير مستمر . فقد يشعر يوماً أنه منبوذاً ووحيداً وفي اليوم التالي يمتلي آملاً ونشاطاً . وقد يشعر يوماً بالإكتئاب ثم الغضب " ٩, ٥, ٥".

الصدمة :

يصاب الفرد بصدمة عندما يعلم أنه مصاب بعدوى فيروس العوز المناعي البشري مهما تكن درجة استعداده فقد يشعر بأنه مشوش الذهن ولا يدري ماذا يفعل وتربويًا من المفيد أن يصاحبه شخص يثق به .

الإنكار :

قد لا يستطيع الناس في بادئ الأمر تصديق أن هم فيروس العوز المناعي البشري فقد يفكرون في أن الطبيب حتماً مخطئاً ولا يمكن أن يكون هذا حقيقة لأنهم يشعرون بالعافية . أن عدم الرغبة في التصديق قوة شديدة قد يستخدمها الناس وهم في حالة وعي جزئي لحماية أنفسهم من المصير الذي يهدد به الإيدز . ولفائدة التربية الإنجابية يجب مساعدة هؤلاء علي فهم ما تعنيه الإصابة بالإيدز ومساعدتهم في التغلب علي إنكارهم.

الغضب :

يتملك الشخص المصاب الغضب عندما يعلمون أنهم أصيبوا بالإيدز وينتاجهم شعور بلوم أنفسهم والشخص الذي يظنون أنه نقل ليهم الفيروس . فالأفضل أن يتحدث مع غيره ليساعده علي التغلب علي مشاعر الغضب وعلى تقبل الوضع الذي وجد نفسه فيه .

المساومة :

قد يحاول المساومة كأن يقول بينه ونفسه إن الله سيشفيني إذا استقمت . وعندما يصل لهذه القناعة سوف يمتنع عن العلاج ولذا يجب مساعدته للخروج من شعور المساومة .

الخوف :

ينتاب المصاب بالخوف من أشياء كثيرة منها :

الألم أو فقد الوظيفة أو علم الآخرين بأنه مصاب أو النبذ من جانب الآخرين أو ترك أطفاله أو الموت . ولكن تخف تلك المخاوف عندما يتحدث المصاب إلي من

يفهمه . وبعضهم يقلقه سلوك الآخرين تجاهه عندما يظهرون له الحب والعطف .

الوحدة :

قد يشعر المريض بالوحدة وهنا يجب مساعدة المريض ليتذكر أنه ليس وحيداً وان حوله الأسرة والأصدقاء ومجتمع يهتم بأمره . وفي أحيان كثيرة قد يرافق ويساند المصابون بالإيدز بعضهم البعض .

التوجس و الارتباب

شعور المصاب بأنه ليس جديراً بالصدقة يجعله يتوارى عن عيون الناس ولذا يجب مساعدته علي الامتناع من التخفي أو الشعور بالخذلان وذلك بحسبهم علي مزاولة نشاطهم في المجتمع .

الإكتئاب :

قد يصاحب مريض الإيدز الشعور بأنه لم يعد هنالك سبب مقنع لاستمرار الحياة . ويشعر بأنه غير مفيد للمجتمع فيعزل نفسه ويصاب بالإكتئاب فيجب المحاولة لمساعدته للتغلب علي ذلك الشعور وأن ينمي اهتماماته بالمظهر والأصدقاء ومن حوله من أفراد الأسرة اللذين يحتاجون له مثل الأطفال والمسنين .

القبول :

بعد مضي وقت من الإصابة يبدأ المريض في تقبل المصيبة وهذا يساعده في الشعور بالتحسن والتفكير في أحسن السبل التي يسلكها في المستقبل .تجاه غذائه وعلاجه ومستقبل أبنائه والمسنين من أفراد أسرته وهكذا .

الأمل :

مساعدة المصاب بالأمل لان ذلك يرفع من روحه المعنوية ويمنحه القوة لمواجهة أصعب الأوضاع وتمهد له جرعات التفكير في الآمال أدناه :

- *- يأمل أن تتم معالجة كل مرض حين وقوعه.
- *- أن يكتشف العلماء دواء شافياً .
- *- يأمل أن يمتد به العمر لأنه يؤمن بالبعث والحياة الأخرى .
- *- يأمل في أن المولود القادم سوف يكون خالي من فيروس الإيدز .

الأدوية الشائعة الاستخدام لمعالجة الأعراض التي تصيب مرضي الإيدز ١, ١٠, ١٩, ٣٠, ٢٨ :

أدوية العدوى:

المضادات الحيوية . تأتي علي كل مريض بالإيدز مرحلة ما أثناء مرضه يتحتم فيها إعطاؤه مضاداً حيوياً لمكافحة عدوي ما . المضادات الحيوية تشمل الآتي :

البنسلين والتتراسيكلين والكوتريموكسازول والكلورامفينكول . أما السلفوناميدات وهي أدوية مفيدة وهامة للغاية إذا استخدمت وفق توجيه الطبيب وهي تكافح أمراضاً معينة تسببها الجراثيم . إذا تسبب المضاد الحيوي في حدوث طفح جلدي أو حكة أو صعوبة في التنفس أو أي تفاعل آخر ، فيجب التوقف عن استعمالها وتبليغ الطبيب . يؤخذ المضاد الحيوي بالجرعة الموصى بها فقط بلا زيادة أو نقصان لان ذلك قد يكون ضاراً أو يجعل الدواء عديم الجدوى . المضادات الحيوية تملك الجراثيم التي تساعد علي بقاء الفطر تحت سيطرة الجسم . وقد تملك الجراثيم المفيدة مع الضارة . مثال مرضي الإيدز الذين يتعاطون المضادات الحيوية كثيراً ما يصابوا بأمراض فطرية في الفم أو الجلد أو المهبل . المضادات الحيوية قد تؤدي إلي الإسهال لأنها تملك بعض الجراثيم اللازمة للهضم فيختل توازن الجراثيم الطبيعي في الأمعاء . إذا هوجمت الجراثيم مرات كثيرة بالمضاد الحيوي نفسه فأنتما تقوى ولن يهلكها المضاد الحيوي بعد ذلك .

أدوية الإسهال الحاد:

أملاح تعويض السوائل بالفم أحسن وسيلة للوقاية من التجفاف . المضادات الحيوية فعالة ضد بعض الكائنات المسببة للإسهال . الإسهال أكثر شيوعاً في مرض الإيدز عنه في سواهم .

أدوية الحمى :

الأسبرين .
الباراسيتامول .

المشكلات التي قد تصاحب الإسهال عند مرضي الإيدز :

التهاب الجلد في منطقة الشرج ولذا الوقاية والمعالجة مهمة جداً وعلي المريض أن ينظف منطقة الشرج بالماء برفق بعد كل تبرز ويجففها بالمسح الخفيف .

وضع دهان على الجلد للمساعدة علي تلطيف المضايقة وحماية الجلد .
أن يجلس في ماء دافئ يحتوي علي قليل من الملح ثلاثة مرات وهذا يخفف المضايقة .

البواسير :

قد تظهر البواسير بعد أن يكون الإسهال قد أستمّر بعض الوقت والسبب في حدوثه مضادات الحيوية . هو ضعف جدران المستقيم وأوعيته الدموية . فتصبح الأنسجة التي حول المستقيم حساسة ومؤلمة جداً وتدعو إلي الحك . وقد تصبح الأوعية الدموية ضعيفة جداً ويتزف منها الدم . وقد يلاحظ كميات صغيرة في البراز أو أثناء تنظيف منطقة الشرج .

يمكن توقي البواسير بمحاولة الاسترخاء في أثناء التبرز وعدم الإجهاد لإخراج البراز الجلوس في حوض الاستحمام يساعد علي تلطيف المضايقة . يمكن المعالجة بالباراسيتامول لتخلص من الألم .

ومسببات المشكلات أعلاه هو :

الأمراض الفطرية ، مثال السلاق وداء المبيضات .
الأمراض الفطرية مثال السعفة .
الأمراض الجرثومية البكتيرية ، عدم الاهتمام بالنظافة الشخصية .
الحساسية ومهيجات الجلد . قرحات الفراش بسبب النوم علي وضع واحد ، الإكزيما .

الوقاية :

كثرة تنظيف الجلد بالصابون والماء وتخفيفه عدة مرات يقي من معظم المشكلات أعلاه .

معظم الأمراض الجلدية تعطي أحساساً بالحكة ولتخفيف ذلك يمكن عمل الآتي :

- *- تبريد الجلد بالماء أو المروحة . وضع دهان الكالامين يلطف الجلد ويقيه من فرط الجفاف .
- *- عدم تعريض مناطق الحكة للدفء .
- *- الجلوسين وزيت الخضروات أو زيوت النبات قد تكون مفيدة .

أدوية الإسهال المستمر:

مركبات الإمتزاز، الأدوية المضادة لحركة الأمعاء .

أدوية الأمراض الجلدية :

عامية : دهون الكالامينا .

الأمراض الجرثومية

بنفسجية الحنطيانا. رمنجنات البوتاسيوم ، ماء الأكسجين .

أمراض فطريات الخمائر الفموية والمهبلية :

بنفسجية الحنطيانا، الكيتوكونازول
النيستاتين . الكلوتريمازول، رمنجنات البوتاسيوم .