

أمراض الطفولة القاتلة .. أنواعها ،

أعراضها ، طرق الوقاية منها

التهاب الكبد الفيروسي



إعداد / بشير الحزمي

بحسب ماأورده التقرير الصادر عن منظمة الامومة والطفولة (اليونيسيف) حول وضع الامومة والطفولة في

العالم (٢٠٠٥م) فإن مايقرب من مليوني طفل تحت سن الخامسة يموتون سنوياً بسبب عدم تحصينهم ضد

أمراض الطفولة القاتلة والحقيقة التي لامراء فيها أن للتحصين منافع جمة لايمكن انكارها فلولاہ لبلغ الاطفال

الذين يموتون من الحصبة ثلاثة من بين كل مائة طفل حي وبلغ الذين يموتون بسبب مرض السعال الديكي

اثنين من بين كل مائة طفل ولتعرض طفل واحد على الاقل من بين مائتي طفل لاعاقة دائمة نتيجة اصابته بشلل

الاطفال .. وأشار الى أن أمراض الطفولة القاتلة مسؤولة عن وفاة نحو ثلث مجموع وفيات الاطفال تحت سن

الخامسة في العالم معظمهم يموتون قبل إكمال عامهم الاول أما من كتبت له النجاة فيظل رهن خطر اعتلال

الصحة او الاعاقة المستديمة ومايرتّب عليها من اعباء كثيرة سواء على المستوى النفسي او الاجتماعي او

الاقتصادي ..

صحيفة ١٤ أكتوبر تضع أمام القارئ الكريم بعض الحقائق الهامة عن أمراض الطفولة القاتلة :

ثمانية امراض خطيرة

– هناك امراض كثيرة تدرج تحت مسمى امراض الطفولة القاتلة الا أن ثمانية انواع من تلك الامراض تفتقر بميزة من باقي الامراض الاخرى التي تصيب الاطفال كونها سريعة العدوى وفتاكة وهي : السيل ،شلل الاطفال ، الكزاز ، السعال الديكي ، الخناق ، التهاب الكبد البائي ، التهاب سحايا المخ بالمستدime النزلية (ب)، الحصبة .

السل :

مرض سريع العدوى تشيبه بكتيريا عصوية الشكل تتمتع بقدرة كبيرة على مقاومة الجفاف ومقاومة دفاغات الجسم تنتقل باستنشاق الرذاذ المتطاير في الهواء المنبعث من قم او انف المصاب بهذا المرض بفعل العطس او السعال او بملامسة بصفاهه او لعابه دون الالتزام بقواعد النظافة كذلك بمشاركة المرضي الشرب من اناء واحد او استعمال الاشياء التي يقع عليها شيء من افرازات انف المصاب او لعابه .. ويظل الاطفال عرضة للإصابة بهذا المرض منذ ولادتهم بصورة اكثر من غيرهم كون اجهزتهم الدفاعية ضعيفة ولا مناعة لديهم ضد هذا المرض الفتاك وكما أن للعدوى بهذا المرض اشكالا متعددة فقد يصيب أي عضو آخر في الجسم خارج الرئتين كالعمود الفقري ، الامعاء ، العظام والمفاصل ، الغدد الليمفاوية ، الدماغ والسحايا .. الخ ، بيد أنه غالباً مايصيب الرئتين بنسبة تزيد على ٨٠٪ من حالات الإصابة (ايجابية اللطخة).

ومن اعراض هذا المرض:

سعال مزمن خاصة فور الاستيقاظ من النوم ، حمى مصحوبة بالعرق البارد ليلاً ، فقدان الشهية للطعام ، شحوب الوجه والجلد ، ومن وهزال ، فقد متواصل للوزن ، وفي الحالات المتأخرة يصحب السعال الم في الصدر مع بصاق دموي ، كما تظهر مضاعفات خطيرة تزداد معها معاناة المرضي لعل أبرزها : سعال يصاحبه خروج الدم ، تكهف الرئة مع نفث الدم ، وفاة الاطفال دون السنتين من العمر والمتقدمين في السن (فوق سن الخمسين) .

شلل الاطفال :

مرض فيروسي تتراوح حصيلته ما بين عدوى خفية وبين مرض شللي قد يقضي الى الوفاة إن أصاب اعصاب الجهاز التنفسي او غيرها من اعصاب العضلات الحيوية وهو يؤدي في معظم الحالات الى شلل رخوي في إحدى الساقين او كليهما ، وشلل الاطفال مرض يسببه فيروس ضارى توجد منه ثلاثة انماط (١،٢،٣) وهذه الانماط الثلاثة يمكنها أن تسبب الشلل ولكن النمط (١) هو أكثر احدثاً للشلل وبمجرد أن يدخل هذا الفيروس الى جسم الانسان فإنه يتجه بصفة خاصة الى مهاجمة الخلايا العصبية الحركية في النخاع الشوكي والدماغ مما ينتج عنه إلتالفاها ، وتبدأ اعراض الإصابة بشلل الاطفال غالباً باعتلال طفيف تصبح حمى خفيفة والتهابات بالحلق وتقيؤ وآلم البطن وفقدان الشهية وبعض التوعل وهذه الاعراض ليست مميزة ولايمكن التمييز بينها ومن حالات العدوى الفيروسيه الخفيفة الاخرى وسرعان ما يشفى المرضي من هذه الاعراض شفاء تاماً وتكون المظاهر العصبية مصحوبة بالتوعل والحمى والصداع والالام العضلية وفقرط الاحساس وتشوش الحس وربما توجد كذلك اعراض الغثيان والتقيؤ او الاسهال او الامساك او فقدان الشهية فضلاً عن تيبس الرقبة وفي الحالات التي تنهي بالشلل يلاحظ أن مسار المرض يمر عبر طورين اصغر ، اكبر واجباتاً متفاصل بين الطورين عدة أيام بلا اعراض ، ويعاني المرضي في الطور الاصغر من الحمى والاعراض النفسية الطويلة واعراض معدية معوية أما الطور الكبير فيبدأ بالآلم عضلية وتشنجات بالعضلات ومعاودة الحمى وقد تختفي الانكسار قبل أن يظهر بوضوح ضعف العضلات ويتسم فيروس شلل الاطفال بقدرة فائقة على الانتشار فالتعرض لشخص يحمل الفيروس في بيت سيء الاحصاح قد يؤدي الى معدل يكاد يصل الى ١٠٠٪ للعدوى المخاطين غير الملقحين ويكون المصاب بالعدوى أشد قدرة على تقبها اثناء الطور المبكر للعدوى في الحالات قبل بداية الاعراض واثناء الأيام المبكرة للمظاهر السريرية . وكل شخص ليست لديه مناعة ضد المرض يمكن أن تصيبه العدوى ويمكن اكتساب المناعة من خلال مقرر كامل من التطعيمات وتكتسب المناعة من شلل الاطفال عن طريق التلقيح ويبدأ تلقيح الطفل بعد ولادته وحتى سن الخامسة من العمر ويعطى اللقاح للطفل على هيئة قطرات فموية وتكاد لا توجد أية موانع ضد التطعيم باللقاح الفموي ويعتبر اللقاح الفموي هو اللقاح المفضل للقضاء على شلل الاطفال .

الكزاز :

داء معدي ينجم عن تلوث الجروح المختلفة او عن تلوث الحبل السري للوليد بسبب قطعه بذادة حادة غير نظيفة عند الولادة او مداواة سرة الوليد او الجزء المتبقي من الحبل السري بعد القطع بمواد غير معقمة ملوثة بميكروبات المرض المعوية التي تتكاثر بدورها في الجرح الملوث وتعرّز سمومها لتسببي في دم الطفل الوليد ، فإذا مسا وصلت الى الجهاز العصبي فإلهاها تسبب تقلصات وتشنجات في العضلات خصوصاً عضلات المضغ والبلع مما يؤدي الى عجز الطفل عن الرضاعة والبقاء وبالتالي يفارق الحياة .. أما إذا دخلت جرثومة الكزاز الى جسم الام غير المحصنة فمن المؤكد أن حياتها ستكون أيضاً في خطر ولهذا يجب أن يراعى اثناء الولادة قبل استخدام أي أداة لقطع الحبل السري أن تكون نظيفة ومعقمة ، وذلك بغسلها أولاً ثم غليها بالماء مدة ساعة ، او تطهيرها بالناز وتركها لتبرد قبل استخدامها دون ملامسة الجزء الذي يقطع به

الحبل السري باليد ، الى جانب غسل المولدة (القابلة) ليديها جيداً بماء والصابون .

السعال الديكي (الشاهوق):

مرض جرثومي حاد يصيب الرماغي والقصبيات الهوائية وأهم ما يتسم به هذا المرض حدوث سعال تشنجي متكرر وعنيف يعقب بعدها شهقة ذات نغمة عالية ويحدث عقب كل نوبة من هذه النوبات تقيؤ وإخراج مخاطي بيد أن هذه النوبات تبدو متباعدة في البداية ثم تقتارب بمرور الوقت شيئاً فشيئاً ، ويعتبر الشاهوق أو السعال الديكي وبالأى على الاطفال صغار السن ويشكل خطراً كبيراً عليهم ، فهم عرضة للإصابة به منذ الولادة فيما يعد أحد الاسباب الرئيسية في ارتفاع معدل الوفيات خلال السنوات الأولى من العمر لاسيما قبل بلوغ الشهر السادس

ومن مضاعفاته :

التهاب القصبة الهوائية الرئوية ، توسع القصبات ، نزيف ملتحمه العين ، الفتق وتلوي الاستقيم الناتج عن السعال الشديد .

الخناق (الدفتريا):

داء جرثومي وخيم يصيب الجهاز التنفسي خاصة اللوزتين والحلق والحنجرة والالاف ، ويتسبب باصابات موضعية عند موضع دخول الجراثيم ، ويحدث عرض تسمم الدم الناتج عن انطلاق سموم عصيات الخناق الى الدم .. أما بالنسبة لمضاعفاته فهي متعددة وعالية الخطورة ، مثل : شلل الحنك ، ارتجاع السوائل من الدم الى .. أما بالنسبة لمضاعفاته فهي متعددة وعالية الخطورة ، مثل : شلل الحنك ، ارتجاع السوائل من الدم الى .. شلل الاطراف السفلية ، التهاب وشلل عضلة القلب ، شلل الحجاب الحاجز ، في النهاية يؤدي مرض الخناق الى الوفاة على إثر انداء الجهاز التنفسي ومبوط القلب .

التهاب الكبد الفيروسي البائي :

أحد امراض الطفولة الفيروسيه المعديه الأكثر خطورة لما يخلفه في الكبد من اثارمدمرة ومن علامات هذا المرض فقدان الشهية اضطرابات في البطن غثيان وتقيؤ ولعل أهم الاعراض التي تميزه عن غيره من امراض .. ميلان لون الجلد الى الاصفرار واصفرار العينين او مايعرف بالصفار (اليرقان) وفي أسوأ الحالات يسبب فيروس هذا المرض تلف الكبد ، بل وربما يتطور وينجم عنه سرطان الكبد المفضي حتماً الى الوفاة . أما طرائق عدواه فهي متعددة مثل : نقل دم ملوث بالفيروس او مشتقات هذا الدم الى شخص سليم تناول استخدام (الحقن ، إبر الوخز والوشم ، مثقب خرس الانن ، موس الحلاقة ، ادوات الحجامة ، اداة خلع الاسنان ..) بصورة غير مأمونة بين أكثر من شخص ، تناول استخدام ادوات طبية غير معقمة للمجاجة او لاجراء عمليات جراحية بما في ذلك جراحة الاسنان .. فضلاً عن أن الأم الحساية بالمرض بإمكانها نقل عدوى المرض الى وليدها اثناء الولادة وايضاً من خلال ارضاعه من حليها .

المستدime النزلية(ب):

مرض بكتيري (جرثومي) لايقل خطورة عن باقي امراض الطفولة القاتلة الاخرى ، ويقع ضمن (٦) انواع من انواع المستدime النزلية ، لكنه اخطرها علي الاطفال لتسببه في ٩٠٪ من حالات الإصابة بالالتهابات الرئوية الشديدة والالتهابات التنفسية الحادة واشهرها الانفلونزا والتهاب لسان المزمار وانسداد مجرى التنفس ، وكذا التهاب السحايا (الحمى الشوكية) الذي يصيب الأغشية التي تحيط بالمخ والنخاع الشوكي والتي تسبب الوفاة إن لم يتم تدارك الحالة وعلاجها سريعاً قبل أن يتطور المرض أكثر فأكتر فيقضي على المرضي. ويبدأ المرض بارتفاع مفاجئ في درجة الحرارة مصحوباً بصداع شديد وتقيؤ ثم تيبس عضلات الرقبة بعد يوم أو يومين كما يسبب نوبات اغما، وفقدان للوعي مسبقاً بالذهيان ، وفي بعض الحالات يظهر طفح جلدي .

ومن مضاعفاته :

التهاب الاذن الوسطي ، شلل في الوجه او شلل نصفي ، الالتهاب الرئوي الحاد ، التلخف العظلي .

الحصبة:

وباء فيروسي حاد سريع العدوى ، تزداد حدة لدى المصابين من الرضع في الاشهر الأخيرة من عامهم الاول والسبب في ذلك يعود الى أن الاطفال بصورة عامة يتمتعون بمناعة مؤقتة ضد هذا المرض طوال الستة اشهر الأولى من عمرهم يحصلون لكنها تتناقص وتقلص بالتدرج لتصبح معدومة تماماً عند تجاوزهم الشهر التاسع من العمر حينها يكونون عرضة لخطر الإصابة بالحصبة ، ويمعـزل عن التحصين صبيرون

منألاً سهلاً للإصابة بها واكثر عرضة لمضاعفاتها الحادة .

ومن أهم هذه المضاعفات المرض بل واخطرها : الالتهاب الرئوي بذات الرئة (النيمونيا) والذي يعتبر السبب الرئيسي في ارتفاع معدل وفيات الاطفال الرضع ،التهاب الدماغ ، وفقدان البصر (العمى) .. كما انه من الممكن أن تسبب الحصبة بمضاعفات جسيمة بالنسبة للرضع والمصابين بسوء التغذية ، الكانزيف

تحصين

الطفل

بعد

اصابته

بالمرض

لايجدي

نفعاً



التهاب سحايا المخ بالمستدime (ب) ليعطي هذا اللقاح للطفل بدلاً عن اللقاح السابق المعروف بالتلاثي وذلك ثلاث مرات بدءاً من عمر ستة أسابيع، ثم فواصل شهر بين الجرعة والأخرى، ويعتبر لقاح المستدime النزلية (ب) الذي لم يكن موجوداً في نظام التطعيم الروتيني القديم أحد اللقاحات التي تحتويه تركيبة اللقاح الخماسي، وهو واقعاً فعلاً من إلتهاب سحايا المخ (الحمى الشوكية) بنسبة ٤٠٪ ومن الإلتهابات الرئوية الحادة بنسبة ٢٠٪ .

التوعية مسؤولة مشتركة

من الضروري أن يعرف الآباء والأمهات أن أطفالهم يصبحون منذ ولادتهم عرضة للإصابة بأمراض الطفولة القاتلة وهي (السل، شلل الاطفال، السعال الديكي، الكزاز، الخناق، إلتهاب الكبد البائي، إلتهاب سحايا المخ بالمستدime النزلية (ب)، الحصبة) . وعليهم ايضاً أن يعرفوا أن من واجبهم حماية أطفالهم من هذه الامراض القاتلة وعليهم أن يعلموا أن حماية اطفالهم من هذه الامراض لن يتحقق إلا بتحصين اطفالهم باللقاحات اللازمة التي تقيهم من الأمراض الفتاكة وبالتالي فانه من الواجب عليهم أن يتوجهوا بأطفالهم الى مراكز التحصين خمس مرات في السنة الأولى من عمر الطفل المولود ومدة سادسة لأخذ الجرعة الثانية ضد الحصبة عندما يبلغون من العمر عاماً ونصف العام حيث أن إعطاء اطفالهم جرعة واحدة أو اثنتين من اللقاحات لا تكفي وانه لضمان حماية أكيدة لأطفالهم يجب أن يستكمل الطفل جميع جرعات التطعيم وفي أوقاتها المحددة، ومن أجل تحقيق ذلك فانه يجب علينا جميعاً أن نساهم في تعريف المواطنين بما فيهم الآباء والأمهات وعلينا أن نعمل على إيصال الرسالة التوعوية الهادفة البناء إليهم وإيصال مختلف الرسائل التوعوية في هذا الجانب هي ليست مهمة فردية أو مسئولية جهة أو جماعة بينها وإنما هي مسئولية جماعية ومشتركة بين جميع فئات المجتمع كل من موقع عمله في مجال اختصاصه لأن عملية بناء الوعي الجماهيري وترسيخ المفاهيم على أسس سليمة ليست كما يعتقد البعض بأنها مسئولية الأجهزة الإعلامية المختلفة وحدها وإنماهي مسئولية مشتركة كما اسلفنا القول غير أن أجهزة الاعلام المختلفة وخصوصاً الإذاعة والتلفزيون باعتبار أن رسالتهما تصل إلى كل بيت في مختلف أنحاء الجمهورية فأنهما بطبيعة الحال يحظيان بنصيب أكبر من هذه المسئولية ومع ذلك فإن الجهات الأخرى كالدارس التربوية والتعليمية والمساجد والمجالس المحلية ومؤسسات المجتمع وأرباب الأسر وغيرهم من المعنيين أفراداً كانوا أو جماعات أو فئات أو جهات رسمية أو شعبية أو أهلية كلهم معنيين بتوعية المواطنين بأهمية التحصين لحماية اطفالهم ووقايتهم من أمراض الطفولة القاتلة، وحث جميع الآباء والأمهات على ضرورة التوجه إلى مراكز التحصين لإعطاء أطفالهم اللقاحات المطلوبة واللازمة في أوقاتها المحددة من أجل سلامة اطفالهم وحمايتهم من هذه الأمراض .. وعلى الجميع هنا أن يكون له دور قوي وفعال في توعية الناس بأهمية التحصين الروتيني وبين أن خطورة أمراض الطفولة القاتلة وعواقب الإصابة بها، ففوق الجميع كل من موقعه وبشكل حقيقي لرفع معدل الإقبال على التحصين الروتيني وحظهم للآباء،

تسلسل الزيارات	مراعاة لخط الجرعة	بمراعاة اللقاح
الزيارة الأولى	بعد الولادة مباشرة	لقاح السل جرعة واحدة + لقاح فئول الاطفال (الجرعة التمهيدية)
الزيارة الثانية	أشهر سباسب من الولادة	الجرعة الأولى من لقاح الخماسي (السعال الديكي ، الخناق ، الكزاز)
الزيارة الثالثة	في عمر شهرين ونصف مباشرة	لقاح الكبد البائي - إلتهاب سحايا المخ بالمستدime النزلية (ب) + لقاح فئول الاطفال (الجرعة الأولى)
الزيارة الرابعة	في عمر ثلاثة اشهر ونصف مباشرة	الجرعة الثانية من لقاح الخماسي + لقاح شلل الاطفال (الجرعة الثانية)
الزيارة الخامسة	نهاية الشهر التاسع من العمر	الجرعة الثالثة من لقاح الخماسي + لقاح فئول الاطفال (الجرعة الثالثة)
الزيارة السادسة	في عمر (١٨) شهراً (سنة ونصف)	لقاح الحصبة
		جرعة أخرى من لقاح الحصبة

والامهات على تحصين اطفالهم دون العام بكامل الجرعات لا شك بأن سيمنكن من بلوغ الاهداف والغايات ويثمر عن صنع نجاح منقطع النظير .

× المصدر : المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي

اللقاح الخماسي بديلاً عن اللقاح الثلاثي

اللقاح الخماسي : لقاح مطور وفعال من خمسة امراض قاتلة هي (الكزاز، السعال، الديكي، الخناق، إلتهاب الكبد البائي، التهاب سحايا المخ بالمستدime النزلية (ب)) وقد حل هذا اللقاح بديلاً عن اللقاح الثلاثي الذي كان معمولاً به في السابق .

يتألف اللقاح الخماسي من خمسة لقاحات مدمجة في لقاح مركب واحد لأمراض عرفت بسطوتها وشدتها وبشاعة ما تخلفه من أضرار ومضاعفات اليمة وتشوهات وفيات ، فاللقاح الثلاثي لأمراض (الكزاز، الخناق، السعال الديكي) والذي كان يعطي الاطفال ضمن التحصين الروتيني في السابق أضيف الآن إلى اللقاح الخماسي الجديد . حيث أضيف إليه لقاح إلتهاب الكبد البائي ولقاح

مساحة اعلانية

مساحة اعلانية