

الكنوبير) ترصد أزمة اسطوانات «البوتاغاز» في عدن

المواطنون : معاناتنا استمرت أكثر من 10 أيام حتى صرنا نطبخ بالحطب

هناك من يسرب الكميات إلى السوق السوداء حتى بلغ سعر الأسطوانة ثمانمائة ريال



لسوق السوداء

المواطن / فهمي محمد صالح يكمل الحديث ويقولنا شديدة فيقول : والله الاسطوانة تباع بثمانمائة ريال عجبك ما عجبك الطابور أمامك ولو تدقق في عملية البيع من المركز الآن ستأكد من كلامنا وهي ليست كميات للمطاعم فهذا معقول لأن صاحب المطعم ممكن يأخذ حاجته وهذا شيء طبيعي ولكنها تؤخذ لتباع في السوق السوداء للمواطنين بأسعار مرتفعة.

شهدت محافظة عدن ازدهاماً على التزود بمادة الغاز المستخدمة في الطباخة وتسيير المركبات منذ عشرة الأيام توجت خلال الثلاثة أيام الأخيرة بطوابير طويلة سببت المعاناة للمواطنين ليصل سعر الاسطوانة إلى سعر كبير في السوق السوداء.. صحيفة (14 أكتوبر) سجلت ما يجري بالكلمة والصورة وتابعت الموضوع مع الجهات المعنية فكان التحقيق الصحفي التالي:

تحقيق / محمد عبدالله أبوراس-تصوير / جان عبدالحمد

المواطن / سالم الخضر صالح يقول: جئت من الصباح الباكر بحثاً عن دبة غاز ننزلي وأنا في الطابور منذ الساعة السابعة صباحاً حتى الآن الساعة الحادية عشرة ظهراً في الطابور تحت حرارة الشمس ولم أتمكن من الحصول على دبة البوتاغاز.

الكمية نفدت

المواطن / عبدالله علي محمد يقول: إن الاحتقاق في التزويد بأسطوانات البوتاغاز في هذه المحطة شديد جداً حيث أن التزويد يتم ثلاث مرات لمحطة كريتر بينما نحن هنا منتظرون من الصباح الباكر وأمس انتظرنا من بعد صلاة الفجر حتى الساعة الثالثة والنصف عصراً وعدنا إلى منازلنا بدون ترميم وأول أمس حدث كذلك طهرنا من الصباح حتى العصر ولم نتكمن من الترميم دبة بوتاغاز لأن الكمية المخصصة للتوزيع في هذه المحطة قد نفدت وللأسف الشديد باعة البوتاغاز المتجولون يستحدون على الكمية المخصصة للمواطنين ويبيعونها بأسعار غالية جداً ويصل سعرها إلى ثمانمائة ألف ريال للدبة الواحدة في السوق السوداء.

سوء توزيع ونقل

ونتج إلى مسؤول مركز محطة مارب في الملائع البوتاغاز لتستفسر منه حول أسباب أزمة الترميم بهذه السلعة فيقول: الأخ عبده عبدالله قاسم مشرف المركز أن المركز يستلم يومياً ثلاثمائة دبة بوتاغاز وأحياناً لا تصل الناقلات التي تزود المركز بدبب البوتاغاز نتيجة أعطاب معينة فيها وهذه الضجة التي تحدث سببها تأخر الناقلات أمس ووصلت الساعة الثانية عشرة ظهراً واستلمت ثلاثمائة اسطوانة وعلت إلى العصر بدون غذاء حتى حوالي الساعة الرابعة إلا ربعاً انتهت هذه الكمية.

وعندما جاءت الدفعة الثانية جاءت تعليمات من الأخ المدير بتوجيهها إلى كريتر ووصل إلى عدن والمركز معلق فعدا إلى قمم بإجراء اللازم ونهض للغذاء وعدت الساعة الخامسة عصراً كالعادة وفوجئت بتوجيهات بتحويل الكمية إلى كريتر ومن الأخ المدير العام مع أن هنا أيضاً زحمة على المركز والناس طوابير.

فيما يتعلق بالسؤال حول تسرب السلعة إلى السوق السوداء فنحن نبيع ما يصل إلينا مباشرة للمواطنين ولا نقبل لدينا في المستودع أي كمية، طبعاً زحمة أمس علت بسبب توجه الكمية الثانية المخصصة للمركز إلى مركز كريتر ولو كانت الكمية أفرغت لدينا لما كانت هذه الزحمة كلها موجودة ولو وصلت الآن ناقلات محملة للمركز من الشركة لتم توزيع الكمية كلها ولن تجد طابور هنا مطلقاً.

في معرض استفسار الصحفية حول أسباب عدم وصول الناقلات المحملة بالكمية إلى المركز مما يسبب المعاناة للمواطنين قال أن الناقلات قد حملت الكمية من الشركة بعد دخولها للورشة نتيجة عطل فني في بطارياتها وأنه على تواصل مع سائقها وهو يتجه بناءً إلى توجيهات المدير العام مباشرة إلى المحطة ويصل الساعة الثانية عشرة ظهراً إلى المركز.

المواطن / مطلوب محمد عبدالله يقول: أنا في «يومان» هنا لاستبدال دبتي بوتاغاز لاستهلاكها المنزلي ولي يومين في الطابور ولم أتمكن من الحصول على حاجة منزلي من هذه السلعة واضطريت أن أطبخ لأطفالي بالحطب حتى أتمكن من الحصول على حاجتي من هذه السلعة والأزمة في هذه السلعة لها أكثر من عشرة أيام وأمس كان الطابور من المحطة إلى قريب مؤسسة الأسماك في حيف وتحدث الزحمة ونعود إلى بيوتنا بدون ترميم وأنا أمل بجوار محطة البيع ولم أتمكن من أداء عملي نتيجة هذه الأزمة ففرجل في عملي ورجل في الطابور بحثاً عن ترميم منزلي لكي أستمكن من تغذية أفراد أسرتي.

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / مطلوب محمد عبدالله يقول: أنا في «يومان» هنا لاستبدال دبتي بوتاغاز لاستهلاكها المنزلي ولي يومين في الطابور ولم أتمكن من الحصول على حاجة منزلي من هذه السلعة واضطريت أن أطبخ لأطفالي بالحطب حتى أتمكن من الحصول على حاجتي من هذه السلعة والأزمة في هذه السلعة لها أكثر من عشرة أيام وأمس كان الطابور من المحطة إلى قريب مؤسسة الأسماك في حيف وتحدث الزحمة ونعود إلى بيوتنا بدون ترميم وأنا أمل بجوار محطة البيع ولم أتمكن من أداء عملي نتيجة هذه الأزمة ففرجل في عملي ورجل في الطابور بحثاً عن ترميم منزلي لكي أستمكن من تغذية أفراد أسرتي.

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

المواطن / شريف ناجي عاطف يقول: من يوم الجمعة صباحاً حتى اليوم الأحد - أمس - نبحث عن دبة بوتاغاز في كل المحلات القطاع الخاص والعالم فلم نجد ووجدنا شخص يبيع الدبة من سبعمائة ريال وثمانمائة ريال وأنا أسكن في خور مكسر ولا يوجد

مدير مركز توزيع يعيد السبب للنقل والتوزيع والأخر يبيعها بالجملة



مطلوب محمد



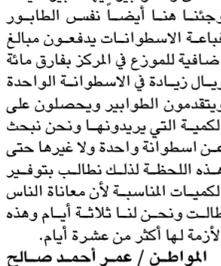
حامد خليفة



حسن حيد



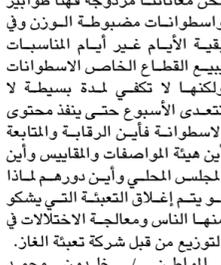
ناصر شيخ



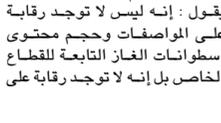
عبدالله أحمد سعيد



عبدالله علي محمد



سالم الخضر



عبدالله علي محمد

حملة التحصين ضد شلل الأطفال صون لأطفالنا ودحر للداء

إعداد/ محمد أحمد الدبعي

أسمى مايمتناه العقلاء ويحرصون عليه إنما حرص بقاء أطفالهم أصحاء بديناً وعقلياً وأقوياء مناعياً بعيدين كل البعد عن أخطار الأمراض التي يمكن تجنبها والوقاية منها، ومهما كلفهم بلوغ هذا الأمر من عناء ومال فلا يدخرون وسعاً في أن يكون كما يجب، طالما أنه في النهاية يكفل صالح أطفالهم ويؤمن لهم الوقاية والسلامة.

فلا تهاون في تحصين الأطفال ضد الشلل في أقرب وقت ممكن كون الطفل منذ الولادة لا يحمي أية مناعة ضد هذا الداء الخطير، إنما يتكسبها من خلال تعليمه في محلات التحصين التي تستهدف الأطفال دون الخامسة، ذلك أثناء التحصين الروتيني المتاح للأطفال دون العام، ولا يمكن القول بانحسار خطر شلل الأطفال في الوقت الراهن، فالخطر باق، ببقاء واستمرار عزوف بعض الآباء والأمهات واحجامهم عن تحصين أطفالهم دون سن الخامسة ضد هذا الداء الخطير.

والضحية بلا شك هم الأطفال المحرومون من التحصين وكذا الذين يهملون ولا يحصلون على جرعات عديدة كافية لتأمين حمايتهم على الدوام من فيروس الشلل.

فالأعراض عن التحصين أشبه بكارثة وإن حلت فانها ستحل على الأطفال الذين أهمل تحصينهم والمحرومين منه نهائياً. وببمنا زيادة الاقبال على التطعيم بصورة كاملة وشاملة تعمل على اختفاء حالات الإصابة الجديدة بفيروس الشلل يعمل الأعراض عنه من جهة أخرى ومنع بعض الآباء والأمهات أطفالهم من التحصين على عودة الفيروس في وقت لاحق يظهر اصابات جديدة بالمرض بين الأطفال المهملين والمحرومين أصلاً من التحصين، فيفرون شلل الأطفال أو مايسمى بالتهاب النخاع بالمرض ليس بالمرض الهين.

أنه عالي القناعة وله قدرة ثابتة على مقاومة تأثير الوسط الخارجي ومع ان حصيلته تتراوح بين عدوى خفيفة ومرض، شللي فقد نتجت عنه الوفاة أيضاً في بعض الحالات.

وطبيعية الحال تؤكد المصادر الطبية انه لا يصيب الا البشر فقط وله ثلاثة انماط (1,2,3)، نظراً لعدم تسبب الشلل إلا أن النوع الأول أخطرها لتسببه في أغلب حالات الاعاقة الشللية.

فيما يمكن أن يبدأ الشلل فجأة أو بالتدريج، ومن الممكن أيضاً أن يصيب أية مجموعة من العضلات في أي موضع تبعا لموقع ومستوى إصابة الحبل الشوكي، غير أنه يصيب بالشلل السابق أكثر مما يصيب اللاحق أو أي موضع آخر في الجسم، فتصبح على اثره العضلات الضعيفة مشلولة رخوة تتفقد توترها وحركتها، لكن الإحساس بالألم واللمس يظل قائماً بلا تغيير.

وفي الحالات الوخيمة قد يصاب المريض بالشلل الرباعي الذي يصيب عضلات الجذع والبطن والصدر ومايرتبط عليه من عواقب خطيرة، وقد يتناظر في الطرفين العلوي والسفلي معاً (السابق واللاحق).

ولعل مايزيد الأمر سوءاً إذا ظهر حالة إصابتة بشلل الأطفال في عائلة ما، حيث يصيب معها الأفراد الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات عرضة للعدوى بدرجة عالية، نظراً لسرعة انتشار هذا الفيروس النشط الذي يزداد انتشاره في الأماكن المزدحمة رديئة التهوية والتهافت التي تلطم قاطونها بنفاياتها أو بنفاياتهم الشخصية.

بدليل أن عدواه تنتقل أساساً من خلال تناول طعام أو شراب ملوثه، بشكل أو بآخر، شيء أو آخر من براز حاملي المرض أو شيء من إفرازاتهم الانفية والفقوية، كذلك من خلال تلقي رذاذ عطس أو سعال حامل العدوى بصورة مباشرة.

وعند دخول فيروس شلل الأطفال الجسم عن طريق الفم يعمد إلى الكفاح في البلعوم والقناة الهضمية للعائل المضيف، لينتشر بعد ذلك في الجسم عن طريق مجرى الدم، وعندها يمكن له مهاجمة الجهاز الليفقاوي والجهاز العصبي المركزي تبعاً لعدد الفيروس، وتستغرق فترة حضانته حوالي أسبوع واحد في العادة، كما يتفاوت ول الفعل للعدوى بفيروس الشلل ال حد كبير تبعا بشدة الحالة الاكلينيكية للمريض.

وفي معظم الحالات يظهر المرض في صورة توكع طفيف وحمى خفيفة والتهابات بالحنك، وتقيد وآلم بالباطن وفقدان الشهية، وهي علامات شائعة لا يمكن التمييز بينها وبين أعراض حالات العدوى الفيروسية الخفيفة الأخرى.

وبوابع الحال لايتود على المرضى في معظم الحالات أية أعراض اضافية، لكن الأمر يختلف لدى (2%) من المرضى لتتمكن الفيروس من الوصول إلى المخ والحبل الشوكي، إذ تظهر لديهم أعراض مرضية شديدة في الجهاز العصبي بشكل فسي الطور الأصغر يساوي المرضى الحمى والأعراض التنفسية العلوية واعراضا هضمية، أما الطور الأكبر فيبدأ بالألم عضلية وتشنجات بالعضلات ومعاودة الحمى حيث قد تخفي الآثار السلبية قبل أن يظهر بوضوح ضعف العضلات.

ومن جملة العوامل المساعدة على حدوث العدوى بفيروس شلل الأطفال، حرمان الأطفال خلال السنة الأولى من العمر من التحصين الروتيني تماماً أو الاكتفاء بجزء منها وعدم استجابة بقة جرعات التطعيم كاملة على النحو المحدد في كرت التحصين الروتيني المعتاد.

-سوء التغذية وتلوث الطعام والشراب بالفيروس. -إهمال النظافة الشخصية وسوء الصرف الصحي، والتبرز في العراء خاصة على مقربة من المنازل ومصادر المياه.

-الازدحام الشديد وسوء تهوية المنازل. -تأخر أو انعدام التبليغ القوي في أقرب مستشفى أو مركز صحي عند الاشتباه بوجود حالات إصابة جديدة بالمرض.

من ناحية أخرى لا تقتصر الاضرار التي يتركها شلل الأطفال على الجسد فحسب، بل هي أوسع من ذلك بكثير، حيث أن قيود الاعاقة تترك أماً نفسياً طويلاً لدى المعاق والديه ومحبيه، ربما لاتزول سريعاً مالم يتم التغلب على الوضع الذي آل إليه الطفل بتأهيله ودمجه في المجتمع وتوجيهه الوجهة الصحية لبناء مستقبله، أما إن يظل مقيداً محبطاً بلا تشجيع أو تحفيز على العمل والمثابرة والنيات ذاتها، فذاك ينم عن سوء تقدير الأسرة والمجتمع و عدم الاعتراف لأهمية تلك المطالب المشروعة.

في الختام، التحصين واجب لا يحق التناقص عنه.. توفر فرعائه المتكررة لسائر أخطاها من الأطفال دون الخامسة من العمر حماية أكيدة ومناعة دائمة، ومن الممحر تنفيذ حملة تحصين تكملية جديدة ضد شلل الأطفال، خارج الجدران (من منزل إلى منزل) خلال الفترة من (15-17 ديسمبر 2007م) في جميع محافظات الجمهورية والمستهدفين فيها هم سائر الأطفال الذين لم تتجاوز أعمارهم الخامسة بعد.

أسمى مايمتناه العقلاء ويحرصون عليه إنما حرص بقاء أطفالهم أصحاء بديناً وعقلياً وأقوياء مناعياً بعيدين كل البعد عن أخطار الأمراض التي يمكن تجنبها والوقاية منها، ومهما كلفهم بلوغ هذا الأمر من عناء ومال فلا يدخرون وسعاً في أن يكون كما يجب، طالما أنه في النهاية يكفل صالح أطفالهم ويؤمن لهم الوقاية والسلامة.

فلا تهاون في تحصين الأطفال ضد الشلل في أقرب وقت ممكن كون الطفل منذ الولادة لا يحمي أية مناعة ضد هذا الداء الخطير، إنما يتكسبها من خلال تعليمه في محلات التحصين التي تستهدف الأطفال دون الخامسة، ذلك أثناء التحصين الروتيني المتاح للأطفال دون العام، ولا يمكن القول بانحسار خطر شلل الأطفال في الوقت الراهن، فالخطر باق، ببقاء واستمرار عزوف بعض الآباء والأمهات واحجامهم عن تحصين أطفالهم دون سن الخامسة ضد هذا الداء الخطير.

والضحية بلا شك هم الأطفال المحرومون من التحصين وكذا الذين يهملون ولا يحصلون على جرعات عديدة كافية لتأمين حمايتهم على الدوام من فيروس الشلل.

فالأعراض عن التحصين أشبه بكارثة وإن حلت فانها ستحل على الأطفال الذين أهمل تحصينهم والمحرومين منه نهائياً. وببمنا زيادة الاقبال على التطعيم بصورة كاملة وشاملة تعمل على اختفاء حالات الإصابة الجديدة بفيروس الشلل يعمل الأعراض عنه من جهة أخرى ومنع بعض الآباء والأمهات أطفالهم من التحصين على عودة الفيروس في وقت لاحق يظهر اصابات جديدة بالمرض بين الأطفال المهملين والمحرومين أصلاً من التحصين، فيفرون شلل الأطفال أو مايسمى بالتهاب النخاع بالمرض ليس بالمرض الهين.

أنه عالي القناعة وله قدرة ثابتة على مقاومة تأثير الوسط الخارجي ومع ان حصيلته تتراوح بين عدوى خفيفة ومرض، شللي فقد نتجت عنه الوفاة أيضاً في بعض الحالات.

وطبيعية الحال تؤكد المصادر الطبية انه لا يصيب الا البشر فقط وله ثلاثة انماط (1,2,3)، نظراً لعدم تسبب الشلل إلا أن النوع الأول أخطرها لتسببه في أغلب حالات الاعاقة الشللية.

فيما يمكن أن يبدأ الشلل فجأة أو بالتدريج، ومن الممكن أيضاً أن يصيب أية مجموعة من العضلات في أي موضع تبعا لموقع ومستوى إصابة الحبل الشوكي، غير أنه يصيب بالشلل السابق أكثر مما يصيب اللاحق أو أي موضع آخر في الجسم، فتصبح على اثره العضلات الضعيفة مشلولة رخوة تتفقد توترها وحركتها، لكن الإحساس بالألم واللمس يظل قائماً بلا تغيير.

وفي الحالات الوخيمة قد يصاب المريض بالشلل الرباعي الذي يصيب عضلات الجذع والبطن والصدر ومايرتبط عليه من عواقب خطيرة، وقد يتناظر في الطرفين العلوي والسفلي معاً (السابق واللاحق).

ولعل مايزيد الأمر سوءاً إذا ظهر حالة إصابتة بشلل الأطفال في عائلة ما، حيث يصيب معها الأفراد الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات عرضة للعدوى بدرجة عالية، نظراً لسرعة انتشار هذا الفيروس النشط الذي يزداد انتشاره في الأماكن المزدحمة رديئة التهوية والتهافت التي تلطم قاطونها بنفاياتها أو بنفاياتهم الشخصية.

بدليل أن عدواه تنتقل أساساً من خلال تناول طعام أو شراب ملوثه، بشكل أو بآخر، شيء أو آخر من براز حاملي المرض أو شيء من إفرازاتهم الانفية والفقوية، كذلك من خلال تلقي رذاذ عطس أو سعال حامل العدوى بصورة مباشرة.

وعند دخول فيروس شلل الأطفال الجسم عن طريق الفم يعمد إلى الكفاح في البلعوم والقناة الهضمية للعائل المضيف، لينتشر بعد ذلك في الجسم عن طريق مجرى الدم، وعندها يمكن له مهاجمة الجهاز الليفقاوي والجهاز العصبي المركزي تبعاً لعدد الفيروس، وتستغرق فترة حضانته حوالي أسبوع واحد في العادة، كما يتفاوت ول الفعل للعدوى بفيروس الشلل ال حد كبير تبعا بشدة الحالة الاكلينيكية للمريض.

وفي معظم الحالات يظهر المرض في صورة توكع طفيف وحمى خفيفة والتهابات بالحنك، وتقيد وآلم بالباطن وفقدان الشهية، وهي علامات شائعة لا يمكن التمييز بينها وبين أعراض حالات العدوى الفيروسية الخفيفة الأخرى.

وبوابع الحال لايتود على المرضى في معظم الحالات أية أعراض اضافية، لكن الأمر يختلف لدى (2%) من المرضى لتتمكن الفيروس من الوصول إلى المخ والحبل الشوكي، إذ تظهر لديهم أعراض مرضية شديدة في الجهاز العصبي بشكل فسي الطور الأصغر يساوي المرضى الحمى والأعراض التنفسية العلوية واعراضا هضمية، أما الطور الأكبر فيبدأ بالألم عضلية وتشنجات بالعضلات ومعاودة الحمى حيث قد تخفي الآثار السلبية قبل أن يظهر بوضوح ضعف العضلات.

ومن جملة العوامل المساعدة على حدوث العدوى بفيروس شلل الأطفال، حرمان الأطفال خلال السنة الأولى من العمر من التحصين الروتيني تماماً أو الاكتفاء بجزء منها وعدم استجابة بقة جرعات التطعيم كاملة على النحو المحدد في كرت التحصين الروتيني المعتاد.

-سوء التغذية وتلوث الطعام والشراب بالفيروس. -إهمال النظافة الشخصية وسوء الصرف الصحي، والتبرز في العراء خاصة على مقربة من المنازل ومصادر المياه.

-الازدحام الشديد وسوء تهوية المنازل. -تأخر أو انعدام التبليغ القوي في أقرب مستشفى أو مركز صحي عند الاشتباه بوجود حالات إصابة جديدة بالمرض.

من ناحية أخرى لا تقتصر الاضرار التي يتركها شلل الأطفال على الجسد فحسب، بل هي أوسع من ذلك بكثير، حيث أن قيود الاعاقة تترك أماً نفسياً طويلاً لدى المعاق والديه ومحبيه، ربما لاتزول سريعاً مالم يتم التغلب على الوضع الذي آل إليه الطفل بتأهيله ودمجه في المجتمع وتوجيهه الوجهة الصحية لبناء مستقبله، أما إن يظل مقيداً محبطاً بلا تشجيع أو تحفيز على العمل والمثابرة والنيات ذاتها، فذاك ينم عن سوء تقدير الأسرة والمجتمع و عدم الاعتراف لأهمية تلك المطالب المشروعة.

في الختام، التحصين واجب لا يحق التناقص عنه.. توفر فرعائه المتكررة لسائر أخطاها من الأطفال دون الخامسة من العمر حماية أكيدة ومناعة دائمة، ومن الممحر تنفيذ حملة تحصين تكملية جديدة ضد شلل الأطفال، خارج الجدران (من منزل إلى منزل) خلال الفترة من (15-17 ديسمبر 2007م) في جميع محافظات الجمهورية والمستهدفين فيها هم سائر الأطفال الذين لم تتجاوز أعمارهم الخامسة بعد.

أسمى مايمتناه العقلاء ويحرصون عليه إنما حرص بقاء أطفالهم أصحاء بديناً وعقلياً وأقوياء مناعياً بعيدين كل البعد عن أخطار الأمراض التي يمكن تجنبها والوقاية منها، ومهما كلفهم بلوغ هذا الأمر من عناء ومال فلا يدخرون وسعاً في أن يكون كما يجب، طالما أنه في النهاية يكفل صالح أطفالهم ويؤمن لهم الوقاية والسلامة.

فلا تهاون في تحصين الأطفال ضد الشلل في أقرب وقت ممكن كون الطفل منذ الولادة لا يحمي أية مناعة ضد هذا الداء الخطير، إنما يتكسبها من خلال تعليمه في محلات التحصين التي تستهدف الأطفال دون الخامسة، ذلك أثناء التحصين الروتيني المتاح للأطفال دون العام، ولا يمكن القول بانحسار خطر شلل الأطفال في الوقت الراهن، فالخطر باق، ببقاء واستمرار عزوف بعض الآباء والأمهات واحجامهم عن تحصين أطفالهم دون سن الخامسة ضد هذا الداء الخطير.

والضحية بلا شك هم الأطفال المحرومون من التحصين وكذا الذين يهملون ولا يحصلون على جرعات عديدة كافية لتأمين حمايتهم على الدوام من فيروس الشلل.

فالأعراض عن التحصين أشبه بكارثة وإن حلت فانها ستحل على الأطفال الذين أهمل تحصينهم والمحرومين منه نهائياً. وببمنا زيادة الاقبال على التطعيم بصورة كاملة وشاملة تعمل على اختفاء حالات الإصابة الجديدة بفيروس الشلل يعمل الأعراض عنه من جهة أخرى ومنع بعض الآباء والأمهات أطفالهم من التحصين على عودة الفيروس في وقت لاحق يظهر اصابات جديدة بالمرض بين الأطفال المهملين والمحرومين أصلاً من التحصين، فيفرون شلل الأطفال أو مايسمى بالتهاب النخاع بالمرض ليس بالمرض الهين.

أنه عالي القناعة وله قدرة ثابتة على مقاومة تأثير الوسط الخارجي ومع ان حصيلته تتراوح بين عدوى خفيفة ومرض، شللي فقد نتجت عنه الوفاة أيضاً في بعض الحالات.

وطبيعية الحال تؤكد المصادر الطبية انه لا يصيب الا البشر فقط وله ثلاثة انماط (1,2,3)، نظراً لعدم تسبب الشلل إلا أن النوع الأول أخطرها لتسببه في أغلب حالات الاعاقة الشللية.

فيما يمكن أن يبدأ الشلل فجأة أو بالتدريج، ومن الممكن أيضاً أن يصيب أية مجموعة من العضلات في أي موضع تبعا لموقع ومستوى إصابة الحبل الشوكي، غير أنه يصيب بالشلل السابق أكثر مما يصيب اللاحق أو أي موضع آخر في الجسم، فتصبح على اثره العضلات الضعيفة مشلولة رخوة تتفقد توترها وحركتها، لكن الإحساس بالألم واللمس يظل قائماً بلا تغيير.

وفي الحالات الوخيمة قد يصاب المريض بالشلل الرباعي الذي يصيب عضلات الجذع والبطن والصدر ومايرتبط عليه من عواقب خطيرة، وقد يتناظر في الطرفين العلوي والسفلي معاً (السابق واللاحق).

ولعل مايزيد الأمر سوءاً إذا ظهر حالة إصابتة بشلل الأطفال في عائلة ما، حيث يصيب معها الأفراد الذين تقل أعمارهم عن خمس سنوات عرضة للعدوى بدرجة عالية، نظراً لسرعة انتشار هذا الفيروس النشط الذي يزداد انتشاره في الأماكن المزدحمة رديئة التهوية والتهافت التي تلطم قاطونها بنفاياتها أو بنفاياتهم الشخصية.

بدليل أن عدواه تنتقل أساساً من خلال تناول طعام أو شراب ملوثه، بشكل أو بآخر، شيء أو آخر من براز حاملي المرض أو شيء من إفرازاتهم الانفية والفقوية، كذلك من خلال تلقي رذاذ عطس أو سعال حامل العدوى بصورة مباشرة.

وعند دخول فيروس شلل الأطفال الجسم عن طريق الفم يعمد إلى الكفاح في البلعوم والقناة الهضمية للعائل المضيف، لينتشر بعد ذلك في الجسم عن طريق مجرى الدم، وعندها يمكن له مهاجمة الجهاز الليفقاوي والجهاز العصبي المركزي تبعاً لعدد الفيروس، وتستغرق فترة حضانته حوالي أسبوع واحد في العادة، كما يتفاوت ول الفعل للعدوى بفيروس الشلل ال حد كبير تبعا بشدة الحالة الاكلينيكية للمريض.

وفي معظم الحالات يظهر المرض في صورة توكع طفيف وحمى خفيفة والتهابات بالحنك، وتقيد وآلم بالباطن وفقدان الشهية، وهي علامات شائعة لا يمكن التمييز بينها وبين أعراض حالات العدوى الفيروسية الخفيفة الأخرى.

وبوابع الحال لايتود على المرضى في معظم الحالات أية أعراض اضافية، لكن الأمر يختلف لدى (2%) من المرضى لتتمكن الفيروس من الوصول إلى المخ والحبل الشوكي، إذ تظهر لديهم أعراض مرضية شديدة في الجهاز العصبي بشكل فسي الطور الأصغر يساوي المرضى الحمى والأعراض التنفسية العلوية واعراضا هضمية، أما الطور الأكبر فيبدأ بالألم عضلية وتشنجات بالعضلات ومعاودة الحمى حيث قد تخفي الآثار السلبية قبل أن يظهر بوضوح ضعف العضلات.

ومن جملة العوامل المساعدة على حدوث العدوى بفيروس شلل الأطفال، حرمان الأطفال خلال السنة الأولى من العمر من التحصين الروتيني تماماً أو الاكتفاء بجزء منها وعدم استجابة بقة جرعات التطعيم كاملة على النحو المحدد في كرت التحصين الروتيني المعتاد.

-سوء التغذية وتلوث الطعام والشراب بالفيروس. -إهمال النظافة الشخصية وسوء الصرف الصحي، والتبرز في العراء خاصة على مقربة من المنازل ومصادر المياه.

-الازدحام الشديد وسوء تهوية المنازل. -تأخر أو انعدام التبليغ القوي في أقرب مستشفى أو مركز صحي عند الاشتباه بوجود حالات إصابة جديدة بالمرض.

من ناحية أخرى لا تقتصر الاضرار التي يتركها شلل الأطفال على الجسد فحسب، بل هي أوسع من ذلك بكثير، حيث أن قيود الاعاقة تترك أماً نفسياً طويلاً لدى المعاق والديه ومحبيه، ربما لاتزول سريعاً مالم يتم التغلب على الوضع الذي آل إليه الطفل بتأهيله ودمجه في المجتمع وتوجيهه الوجهة الصحية لبناء مستقبله، أما إن يظل مقيداً محبطاً بلا تشجيع أو تحفيز على العمل والمثابرة والنيات ذاتها، فذاك ينم عن سوء تقدير الأسرة والمجتمع و عدم الاعتراف لأهمية تلك المطالب المشروعة.

في الختام، التحصين واجب لا يحق التناقص عنه.. توفر فرعائه المتكررة لسائر أخطاها من الأطفال دون الخامسة من العمر حماية أكيدة ومناعة دائمة، ومن الممحر تنفيذ حملة تحصين تكملية جديدة ضد شلل الأطفال، خارج الجدران (من منزل إلى منزل) خلال الفترة من (15-17 ديسمبر 2007م) في جميع محافظات الجمهورية والمستهدفين فيها هم سائر الأطفال الذين لم تتجاوز أعمارهم الخامسة بعد.

أسمى مايمتناه العقلاء ويحرصون عليه إنما حرص بقاء أطفالهم أصحاء بديناً وعقلياً وأقوياء مناعياً بعيدين كل البعد عن أخطار الأمراض التي يمكن تجنبها والوقاية منها، ومهما كلفهم بلوغ هذا الأمر من عناء ومال فلا يدخرون وسعاً في أن يكون كما يجب، طالما أنه في النهاية يكفل صالح أطفالهم ويؤمن لهم الوقاية والسلامة.

فلا تهاون في تحصين الأطفال ضد الشلل في أقرب وقت ممكن كون الطفل منذ الولادة لا يحمي أية مناعة ضد هذا الداء الخطير، إنما يتكسبها من خلال تعليمه في محلات التحصين التي تستهدف الأطفال دون الخامسة، ذلك أثناء التحصين الروتيني المتاح للأطفال دون العام، ولا يمكن القول بانحسار خطر شلل الأطفال في الوقت الراهن، فالخطر باق، ببقاء واستمرار عزوف بعض الآباء والأمهات واحجامهم عن تحصين أطفالهم دون سن الخامسة ضد هذا الداء الخطير.

والضحية بلا شك هم الأطفال المحرومون من التحصين وكذا الذين يهملون ولا يحصلون على جرعات عديدة كافية لتأمين حمايتهم على الدوام من فيروس الشلل.

فالأعراض عن التحصين أشبه بكارثة وإن حلت فانها ستحل على الأطفال الذين أهمل تحصينهم والمحرومين منه نهائياً. وببمنا زيادة الاقبال على التطعيم بصورة كاملة وشاملة تعمل على اختفاء حالات الإصابة الجديدة بفيروس الشلل يعمل الأعراض عنه من جهة أخرى ومنع بعض الآباء والأمهات أطفالهم من التحصين على عودة الفيروس في وقت لاحق يظهر اصابات جديدة بالمرض بين الأطفال المهملين والمحرومين أصلاً من التحصين، فيفرون شلل الأطفال أو مايسمى بالتهاب النخاع بالمرض ليس بالمرض الهين.