



معلومات المريض

مرض السل

المحتوى

- 2..... المحتوى
- 3..... المقدمة
- 3..... معلومات عن السل
- 3..... ما هو السل
- 3..... كيف تحدث العدوى؟
- 3..... من هم الأشخاص المعرضون للإصابة بمرض السل؟
- 3..... ما هي أعراض السل؟
- 3..... كيف يتم تشخيص السل؟
- 4..... العلاج
- 4..... متى يكون الشخص معديا لميحطه؟
- 4..... هل يمكن الشفاء من السل؟
- 4..... الإجراءات
- 4..... تفادي العدوى
- 4..... إجراءات العزلة
- 4..... فحص المحيطين بالمصاب
- 5..... الزيارة
- 5..... في الأخير
- 6..... ملاحظات/ أسئلة شخصية

المقدمة

سيقدم لك هذا الكتيب معلومات أكثر حول مرض السل. هل لازالت لديك أسئلة بعد قراءتك هذا الكتيب، لا تتردد في طرحها. سيقوم طبيبك وطواقم التمريض بتوضيحها لك بكل سرور.

معلومات حول السل

ما هو السل؟

السل (TBC) هو مرض معدي سببه بكتيريا الفطرية السلية أو عصية كوخ (bacil van Koch). النوع المنتشر أكثر من هذا المرض هو سل الرئتين. أحيانا تصاب الكلى، العظام، المخ، الغدد أو أعضاء أخرى.

كيف تحدث العدوى؟

ينتقل المرض فقط عن طريق الهواء. عندما يكون الشخص مصابا بعدوى سل الرئة (المفتوحة) فإنه قد ينقل بكتيريا الفطرية السلية عندما يчих أو يتكلم أو يعطس. قد يستنشق الأشخاص المحيطين بالمريض البكتيريا. إذا دخلت البكتيريا المستنشقة في الرئتين فإنها تتسبب في التهاب بسيط في العادة يذهب من نفسه. في بعض الأحيان قد ينتشر المرض عند بعض الأشخاص. يمكن للبكتيريا أن تصل عبر الدم أو المسالك الليمفاوية إلى أعضاء آخرين. لا ينتقل مرض السل عبر الأشياء (أدوات الأكل، الملابس، الكتب، أغذية السرير...).

من هم الأشخاص المعرضون للإصابة بمرض السل؟

يمكن لأي كان الإصابة بمرض السل. الأطفال الصغار والأشخاص ذوي مناعة ضعيفة هم الأكثر عرضة للإصابة.

ما هي أعراض مرض السل؟

الأعراض الأكثر انتشارا لمرض السل النشط هي الكحة الدائمة، غالبا مع بلغم، تراجع الشهية، نقص في الوزن، ألم في الصدر، حمى (عالية)، العرق في الليل والتعب.

ليس من الضروري أن تظهر هذه الأعراض كلها في نفس الوقت وأحيانا قد لا تظهر أي أعراض حتى ولو كان الشخص مصابا بالسل!

كيف يتم تشخيص السل في AZT؟

يمكن أن يتم التشخيص عن طريق:

- صورة شعاعية للرئة تُؤخذ من قبل القسم الطبي للتصوير بالأشعة.
- تنظيف القصبات: هنا نضع منظارا رغاميا عن طريق الأنف أو الفم إلى الرئتين.

العلاج

متى يكون الشخص معديا للمحيطين به؟

يكون الشخص معديا إذا اتضح من خلال فحص وجود البكتيريا الفصليّة السلية (مرض سل مفتوح الرئة). بالنسبة لمرض السل مغلق الرئة أو الإصابة بمرض السل في عضو آخر (باستثناء الرئتين) فغالبا لا يكون معديا. إذا اتبع المريض علاجه بشكل جيد لمدة أسبوعين سنقل الكحة والعدوى لكن المرض لم يشفى. في غالب الأحيان قد يتم توقيف العزلة.

هل يمكن لمرض السل أن يُشفى؟

نعم، يمكن لمرض السل أن يشفى تماما. يكون العلاج في الغالب مكونا من ثلاث إلى أربع أدوية (مضادات حيوية ضد السل). يجب أخذ الأدوية لمدة لا تقل عن ستة أشهر لأن البكتيريا الفطرية السلية صعبة التهديم. إذا لم يُؤخذ العلاج بشكل صحيح فقد يؤدي ذلك إلى الإصابة بالمرض من جديد وتكون بكتيريا مقاومة.

الإجراءات

تفادي العدوى

- نظافة كحة جيدة تساعد في تقليل احتمال نقل العدوى للآخرين. عليك أن تدير وجهك وتضع منديلا على فمك عندما تكح.
- يجب أن ترمي المنديل بعد كل مرة استعمال.
- يجب كذلك تنظيف الغرفة يوميا.

تدابير العزلة

نحاول في المستشفى تفادي انتقال العدوى وذلك بوضع المصابين بالسل في غرف معزولة. كذلك الأمر عندما لم تكن العدوى مؤكدة ولكن فقط شك سيتم وضع المصابين في غرف معزولة.

- أثناء إقامتك ستحصل على علاج هوائي في غرفة انفرادية.
- يجب إغلاق باب الغرفة.
- يجب على كل العاملين بالمستشفى أن يضعوا قناعا، سترة وقفازات.
- كذلك الشأن بالنسبة للمريض يجب أن يضع قناع FFP2 كلما دخل عليه شخص الغرفة.
- لا يُسمح لك بمغادرة الغرفة إلا للقيام بفحوصات معينة أو تلقي علاج. ضع دائما القناع واغسل يديك واعمهما بالمنظف الكحولي. يجب أن تكون غرفتك مغلقة طيلة إقامتك في ال LOI.

فحص المحيطين بالمريض

يتم فحص الأشخاص في المحيط المباشر من المصاب بمرض السل المعدي للتأكد ما إذا كانت العدوى انتقلت إليهم أو إذا مرضوا فعلا. يتم ذلك بتنسيق من المكتب الفيدرالي للصحة.

الزيارة

يتوجب على كل زائر الالتزام بتعليمات 'الاجراءات الضرورية' - كما هي موضحة في بطاقة العزلة المعلقة على باب الغرفة.

- يطلب الالتزام أكثر بنظافة اليدين. يطلب من كل شخص يدخل الغرفة أو يخرج منها أن يعقم يديه.
- يجب أن يضع كل زائر قناع TB ذات درجة تصفية عالية (قناع ال FFP2) عند دخوله الغرفة.
- لا يُسمح للزائر استعمال دورة المياه الموجودة في الغرفة.
- يجب أن يأخذ الزائر معه الملابس المتسخة في كيس مغلق بإحكام. يجب أن تغسل الملابس بأعلى درجة حرارة ممكنة.
- يطلب من زائرك ألا يزور، مباشرة بعد زيارته لك، مرضى آخرين في المستشفى.
- لا ينصح باستقبال أشخاص ذوي مناعة ضعيفة وأطفال رضع ويستحسن تفادي ذلك.

في الأخير

ندرك تماما أن كل هذه الأمور قد تكون مزعجة لك لكن نتمنى أن تتفهم أهمية هذه الإجراءات.

هل لازالت لديك استفسارات أو ملاحظات بعد قراءتك لهذا الكتيب، يمكنك اللجوء إلى طبيبك المعالج. نتمنى حقا أن يكون هذا الكتيب قد وضح لك أمورا كثيرة.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 44 41 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)

Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout

*Dit document is vertaald uit het Nederlands en mag enkel samen met het originele document verspreid worden.
This document was translated from Dutch and may only be handed out if accompanied by the original document.*

AGENTSCHAP INTEGRATIE & INBURGERING SOCIAAL TOLKEN EN VERTALEN PROVINCIE ANTWERPEN

نسخة 2015/04/15

*Dit document is vertaald uit het Nederlands en mag enkel samen met het originele document verspreid worden.
This document was translated from Dutch and may only be handed out if accompanied by the original document.*