

# النزلة الوافة (الأنفلونزا)

## معلومات حول مسببات الأمراض لدى الإنسان

### - التطعيم والنظافة وقاية -

الأنفلونزا الحقيقية، المعروفة بالنزلة الوافة أيضاً، هي مرض حاد، خطير، قد يهدى حياة المصاب في بعض الأحيان. وهو مرض يصيب الجهاز التنفسى تسببه فيروسات الأنفلونزا. أما الإصابة بالبرد أو "العدوى الأنفلونزية" فيتسبب فيها فيروسات أخرى. تنتشر موجة الأنفلونزا في ألمانيا في أشهر الشتاء مع مطلع السنة الميلادية الجديدة مع اختلاف درجة انتشارها وحداثتها. تتغير فيروسات الأنفلونزا باستمرار وت تكون عادةً أشكالاً جديدة. من خلال هذه التغيرات الكلية قد تنتقل عدوى الأنفلونزا إلى الإنسان وتصيبه خلال حياته بشكل متكرر. ولذلك يجري أيضاً موائمة مصل الأنفلونزا كل عام تقريباً.

#### ما هي الأنفلونزا؟

الأنفلونزا مرض شديد العدوى. فعند العطس أو السعال أو الحمى تنتقل قطرات من إفرازات منطقة الأنف والبلعوم حاملة الفيروس إلى الهواء، والتي يمكن أن يستنشقها كل من هو قريب من المصاب بعووى الأنفلونزا. كما تنتقل الفيروسات أيضاً عبر اليدين إذا كان لها اتصال مباشر بالإفرازات، حيث يمكن أن ينتقل الفيروس إلى جسم الإنسان عند لمس الفم أو الأنف أو العينين عبر الأغشية المخاطية.

#### كيف تنتقل فيروسات الأنفلونزا؟

تبقي مسببات الأمراض لاصقة على مقابض الأبواب والمساند والدرابزين وما شابه ذلك، ومن ثمة تصل إلى جسم الإنسان عن طريق اليدين.

#### ما هي أعراض المرض؟

حوالي ثلث الأمراض تبدأ عادةً بشعور مفاجئ بالمرض والحمى والتهاب الحلق والسعال الجاف، ويتزامن مع ذلك آلام العضلات أو الأطراف أو الظهر أو الرأس. مع الأشخاص الأكبر سناً بشكل خاص لا تكون علامات المرض واضحة في الغالب وتتشبه أكثر نزلات البرد. وتتراجع الآلام في الظروف العاديّة بعد 5 إلى 7 أيام. ولكن قد يستمر السعال لفترة أطول بكثير. قد تختلف شدة المرض، فقد تمر عدوى الأنفلونزا بأعراض بسيطة أو حتى بدون أية أعراض. لكنه قد تكون في أحيان أخرى أكثر شدة، بحيث يمكن أن تؤدي في أسوأ الحالات إلى الوفاة.

ويُخشى من **المضاعفات** الأكثر شيوعاً وهي الالتهاب الرئوي، ويمكن أن تتطور عند الأطفال إلى التهاب الأنف الوسطى. ويمكن أن تؤدي في أحياناً نادرة جداً إلى التهاب الدماغ أو عضلة القلب.

#### متى يظهر المرض ومتى يكون المريض معدياً لغيره؟

بعد انتقال العدوى تظهر الأعراض بسرعة نسبياً بعد يوم إلى يومين من الإصابة. وقد يكون المريض معدياً من قبل بداية ظهور الأعراض بيوم، وخلال الأسبوع الأول من ظهور أولى علامات المرض، في حين يكون الأطفال وضعاف المناعة معدين لمدة أطول.

#### من هم الأكثر عرضة للإصابة بالمرض؟

كبار السن والسيدات الحوامل والمصابون بأمراض مزمنة أكثر عرضة من غيرهم للإصابة بالأعراض المتطرفة الشديدة من الأنفلونزا.

#### ما الذي ينبغي فعله في حالة المرض؟

لتفادى انتقال العدوى يجب العمل على الحد من الاتصال مع الآخرين قدر الإمكان، وخاصة مع الرضع والأطفال الصغار والحوامل وكذلك كبار السن وكل من يعني من ضعف المناعة أو الأمراض المزمنة.

البقاء في المرحلة الحادة من المرض في المنزل والتزام الراحة في الفراش.

توفير التهوية الجيدة والمنتظمة لغرف أو أماكن تجمع المرضى.

غالباً ما تعالج الأعراض فقط، لذا يجب مراجعة الطبيب في حالة ظهور أعراض شديدة للمرض أو عند تدهور جديد في الحالة الصحية. في الحالات الخاصة وبعد مراجعة الطبيب يمكن للأشخاص المعرضين للخطر في حالة سوء الحالة وتدهورها أن يتسلّلوا أنواعاً خاصة، وبينما يُنصح أن يتم ذلك خلال 48 ساعة من ظهور المرض.

المضادات الحيوية غير فعالة ضد الأمراض المتنسبية بالفيروسات، ولكن يمكن استخدام المضادات الحيوية عند ظهور مضاعفات أخرى ناتجة عن الإصابة البكتيرية.

هام جداً: غسل اليدين باستمرار بالماء والصابون. تجنب قدر الإمكان مصافحة الغير عند انتشار الأنفلونزا.

# النزلة الوافة (الأنفلونزا)

## معلومات حول مسببات الأمراض لدى الإنسان

### - التطعيم والنظافة وقاية

- ◀ العطس والسعال لا يكون في في وجه الآخرين. استدرب بوجهك عنهم وقم بالسعال أو العطس في منديل ورقي أو في المرفقين. عند وضع اليدين أمام الوجه في حال العطس أو السعال يجب غسلهما مباشرةً بعدها على قدر الإمكان. وهو الأمر الذي ينطبق أيضاً في حال استخدام المناديل الورقية.
- ◀ تجنب لمس الأغشية المخاطية وإفرازات العين الأنف والفم بيديك قدر الإمكان.

ما الذي ينبغي فعله في حالة  
المرض؟

### كيف يمكن الوقاية من المرض؟

الحملة الأكثر فعالية ضد الأنفلونزا هي التطعيم، حيث يُنصح بالتطعيم سنويًا في شهرى تشرين الأول/أكتوبر وتشرين الثاني/نوفمبر. ويتم فحص اللقاح وتعديلاته سنويًا لتحقيق حماية شاملة واعية من كل أنواع الفيروسات في البيئة المحيطة.

تنصح لجنة التطعيم الدائمة (STIKO) الأشخاص المعرضين أكثر من غيرهم للإصابة بالأنفلونزا بالتطعيم:  
◀ كل من يبلغ 60 سنة وأكثر.

◀ العوامل خلال الثلاثة أشهر الأولى.  
◀ الأطفال والشباب والبالغون الذين يعانون من مخاطر صحية كبيرة مثل الأمراض المزمنة في الجهاز التنفسى أو القلب أو الوردة الدموية، أمراض الكبد أو الكلى، مرض السكري أو الأمراض الاستقلالية (الأيض) الأخرى، الأمراض العصبية المزمنة مثل التصلب اللويحي، الاضطرابات الخلقية والمكتسبة لاحقاً للجهاز المناعي، أو الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية (إيدز).

◀ العاملين والعاملين في دور المسنين أو دور الرعاية الصحية للعاجزين.

◀ الأشخاص الأكثر عرضة لخطر الإصابة ونقل العدوى إلى الآخرين، مثل العاملين في القطاع الطبي والأفراد العاملين في المؤسسات التي تقدم خدمات للجمهور بشكلٍ واسع.

### عن طريق النظافة

غسل اليدين جيداً بالماء والصابون وتجفيفهما بعناية بمنشفة نظيفة، خاصة بعد الاتصال بمريض الأنفلونزا أو لمس أشياء كان قد لمسها قبل ذلك.

◀ تفادي لمس الأغشية المخاطية وإفرازات العين الأنف والفم قدر الإمكان.

◀ تفادي مصافحة المريض في أثناء موجات الأنفلونزا قدر الإمكان والابتعاد عن المريض عند السعال أو العطس.

◀ تفادي الاتصال المباشر بالمرضى بصفة عامة قدر الإمكان، وكذلك المرضى بالمنزل.

### أين يمكنني الاستعلام؟

مكتب الصحة القريب منكم يقدم لكم المعلومات والمشورة. ونظراً لأنه يجب الإبلاغ عن حالات تفشي المرض، لذا تتوفر في مكاتب الصحة معلومات حول الوضع الحالي للمرض وخبرات كبيرة في التعامل معه.

لمزيد من المعلومات عن أعراض المرض، يمكنكم الإطلاع أيضاً على الموقع الإلكتروني لمتحف روبرت كوخ ([www.rki.de/influenza](http://www.rki.de/influenza)).

لمزيد من المعلومات عن الوقاية من المرض من خلال التطعيم والنظافة، يُرجى الإطلاع على صفحات المركز الاتحادي للتوعية الصحية على الانترنت ([www.infektionsschutz.de](http://www.infektionsschutz.de)) و ([www.impfen-info.de](http://www.impfen-info.de)).



STEMPEL

الناشر:

المركز الاتحادي للتوعية الصحية، كولونيا.  
جميع الحقوق محفوظة.

أعد بالتعاون مع الرابطة الاتحادية لطبيات وأطباء الخدمة العامة  
 وبالتنسيق مع معهد روبرت كوخ.

هذه المعلومات متاحة للتحميل مجاناً على موقع  
([www.infektionsschutz.de](http://www.infektionsschutz.de))