

# أنفلونزا الطيور

أسبابها وطرق الوقاية منها



حمايتنا في وقايتنا



ضد أنفلونزا الطيور

الحملة الوطنية للتوعية بأنفلونزا الطيور



مجلة صحتنا الإلكترونية  
www.ashd.com

## أنفلونزا الطيور

مرض معدي يسببه فيروس يصيب الطيور وبعض الثدييات ويتميز بخاصية العدوى السريعة وإحداث أعراض تتراوح بين البسيطة إلى أعراض مميتة ويعتبر البط والطيور البرية والمائية المستودع الرئيسي لهذا الفيروس والأكثر مقاومة وبالمقابل فإن الدواجن والدجاج خاصة هو الأكثر عرضة للإصابة بالعدوى وتعزى التفشيات إلى الاختلاط بين الطيور المنزلية والطيور المائية والبرية. وقد تسببت هذه الأوبئة بين الطيور في انتقال المرض إلى ثدييات أخرى ومنها الإنسان وفيما يخص الطيور فإن كل أنواع الطيور معرضة للإصابة بالعدوى على درجات مختلفة حسب أنواعها .

### وبائية المرض:

انتشر المرض بشكل وبائي وسط الطيور والدواجن في بعض دول العالم منها هونج كونج وفيتنام وكمبوديا وتايلاند واندونيسيا وأخيراً في الصين وروسيا وكازاخستان مما أدى إلى إعدام ملايين الطيور والدواجن في محاولة لوقف انتشار الوباء وعدم انتقاله إلى البشر. علماً بأنه حتى الآن لم يثبت انتقال المرض من إنسان إلى آخر .



## المسبب :

يسبب المرض فيروس الانفلونزا (A) الذي يتضمن قائمة طويلة من الأنماط ( حتى الآن ١٥) التي تعرضت لتحورات جينية أدت إلى حدوث أوبئة عديدة بين الطيور في مناطق وسط وجنوب شرق آسيا والأمريكيتين ومؤخراً في روسيا وانحصرت تلك الأوبئة حالياً في النمط ( H5N1 ) عالي الضراوة . وقد اكتسب هذا الفيروس أهميته نسبة لقدرة على التحور الجيني مما جعله أكثر ضراوة ولديه القدرة لإحداث أوبئة وسط الطيور والدواجن وأيضاً للانتقال من الطيور إلى البشر .

## فترة حضانة المرض :

١-٧ أيام.

## طرق انتقال فيروس إنفلونزا الطيور للإنسان :

❖ تعتبر المخالطة المباشرة او غير المباشرة مع الطيور الحية المصابة بالمرض المصدر الرئيسي لانتشار المرض عن طريق افرازات الضم والبراز لهذه الطيور .  
❖ للفيروس قدرة العيش لفترات طويلة جداً في أنسجة الدواجن المجمدة مما يزيد من فرص انتشار الأوبئة .  
❖ من خلال تلوث الأدوات والملابس المستعملة من قبل العاملين في مزارع الطيور والدواجن بإفرازات الطيور و مخلفاتها ونقلها أيضا إلى أشخاص آخرين .

## أعراض وعلامات أنفلونزا الطيور في الإنسان :

تشمل أعراض الإصابة بالفيروس ارتفاع في درجة الحرارة تصل إلى ٣٨ درجة مئوية أو أكثر، آلام في الحلق، سعال، صعوبة شديدة في التنفس نتيجة إلى حدوث التهاب فيروسي في الرئة وقد تحدث مظاهر هضمية كالقيء والإسهال وتستمر عادة هذه الأعراض (٣-٧ أيام) وربما تؤدي إلى إصابات مميتة.



## الإجراءات الوقائية :

تهدف الإجراءات الوقائية إلى تقليل مصادر العدوى في مزارع الطيور و الدواجن و منع انتقالها إلى المزارع الأخرى و بالتالي إلى الإنسان و ذلك باتباع الإجراءات الاحترازية المتمثلة في التالي :

### أ - بالنسبة للطيور و الدواجن :

١- التردد الوبائي النشط لمزارع الطيور و أماكن تربية الدواجن من قبل الجهات المختصة بهدف الاكتشاف المبكر للحالات و اتخاذ الإجراءات الاحترازية الفورية لمنع انتشار العدوى بين الطيور .

٢- التخلص من الطيور المصابة و ذلك بإعدامها حسب الأساليب العلمية المتبعة .

٣- التخلص من النفايات و مخلفات الطيور بطرق آمنة و سليمة .

٤- إيقاف استيراد الطيور و الدواجن من الدول الموبوءة بالمرض .

٥- إرفاق طلب شهادات خلو الطيور و الدواجن من المرض من الدول المصدرة لها حسب الأنظمة المعمول بها .

٦- الإبلاغ الفوري عن أي إصابات يشتبه فيها بين الطيور و الدواجن و كذلك الإنسان .



## ب - بالنسبة للبشر :

- ١- التوعية و التثقيف الصحي للقائمين و العاملين في مجال تربية الطيور و الدواجن وتزويدهم بالمعلومات و النصائح و الإجراءات الوقائية اللازمة في مثل تلك الظروف .
- ٢- إعطاء الفئات الأكثر عرضة ( العاملين في مزارع الطيور ، العاملين بالمختبرات التي تتعامل بفيروسات أنفلونزا الطيور ، العاملين الصحيين الذين يتعاملون مع مرضى أنفلونزا الطيور في المستشفيات أو الوحدات الأخرى ) العلاج الوقائي ضد الفيروس.
- ٣- اتباع تعليمات و ضوابط مكافحة العدوى في المختبرات و المستشفيات .
- ٤- التنسيق بين الجهات ذات العلاقة كوزارات الزراعة والصحة و التجارة والشؤون البلدية و القروية و ذلك لاتخاذ الإجراءات اللازمة لمنع وفادة المرض ورفع درجة الترصد و التحقق المبكر من المصادر المحتملة للمرض .

## الإجراءات العلاجية :

### أ - تجاه المريض :

- تتمثل المعالجة في علاج الأعراض الأساسية وهي الالتهاب الرئوي والحمى والالتهابات الثانوية.
- ❖ أخذ عينات للفحص المخبري للأنفلونزا والالتهابات الأخرى.
  - ❖ إعطاء المريض مضادات الفيروسات والتي تستخدم كعلاج للمريض أيضاً لوقاية المخالطين والأشخاص الأكثر عرضة .
  - ❖ استخدام المضادات الحيوية الواسعة الطيف لعلاج الالتهابات الثانوية البكتيرية.
  - ❖ تجنب استعمال سلسلات الصوديوم (أسبرين) للأعمار أقل من ١٨ سنة ويمكن استعمال الباراسيتامول (بنادول) أو آيبوبروفين عند الحاجة.



❖ في حالة عدم الحاجة لتنويم المريض يتم توعيته وأقربائه عن المرض وطرق الانتقال وحثه على استخدام وسائل الحماية الشخصية ( غسل الأيدي، استعمال الكمامة العادية أو الجراحية، تجنب الزيارات الاجتماعية ) وينصح بطلب المساعدة الطبية عند الشعور بمضاعفات أو سوء الحالة.

**ب - تجاه العاملين الصحيين المباشرين للمريض :**

- ❖ استعمال الملابس الواقية ( مرايل ، كمامات جراحية ، قفازات )
- ❖ غسل الأيدي جيداً بمطهر أو بالماء والصابون .
- ❖ قياس درجة الحرارة مرتين في اليوم .
- ❖ تنفيذ العلاج فوراً في حالة ارتفاع درجة الحرارة لأكثر من ٣٨ درجة مئوية أو وجود حكة أو صعوبة في التنفس .



مجلة صحتنا الالكترونية  
مجلة صحية متكاملة

صحتنا

