

Reference :

Date :

المرجع : م.و.ر.
التاريخ : ٢٠١٨/٨/٢٠

تعميم رقم (١٠٥) لسنة ٢٠١٢م

الإجراءات الواجب إتباعها لمرض (Hand, Food & Mouth Disease)

تنفيذاً للسياسة العامة لوقاية البلاد من دخول وانتشار الأمراض المعدية خاصة مرض (Hand, Foot & Mouth Disease) وتنظيم الإجراءات الواجب إتباعها للوقاية والتشخيص والعلاج من خلال مراعاة توصيات منظمة الصحة العالمية لذا يتوجب إتباع التعليمات الآتية وذلك على النحو التالي:

أولاً : إجراءات خاصة لجميع الأطباء بالعيادات الخارجية والمراكز الصحية والمستشفيات بالقطاع الحكومي والخاص :

١. التبليغ الفوري (الهاتفي أو الفاكس) ثم كتابياً خلال ٢٤ ساعة عن جميع الحالات المشتبهة والمؤكدة عن جميع الحالات بين الأطفال والبالغين مهما كانت أسبابها يومياً على نموذج تبليغ عن مرض ساري سواء كان المريض مقيم أو قادم من سفر بالخارج وفقاً للتعريف التالي (Also See ANNEX-1) :

CLINICAL CRITERIA OF HFMD AMONG CHILDREN

1) HFMD Uncomplicated Case :

Case of HFMD is Any child or adult with:

- mouth / tongue ulcer and
- maculopapular rashes and / or vesicles on palms and soles
- with OR without history of fever

2) HFMD Myocarditis Case:

Asymptomatic child or adult with unexplained tachycardia to fulminant congestive cardiac failure with :

- With history of diarrhoea or URTI.
- Accompanied by fever, malaise, tachypnoea, tachycardia (above and beyond expected for age and fever) or dehydration.
- Pallor and shock in the absence of or obvious pulmonary sign or in the presence of crepitations (no murmurs) and / or a clinically enlarged heart.

3) HFMD Meningoencephalitis Case :

The same Clinical Criteria of HFMD Uncomplicated Case of a child or adult with :

- Evidence of aseptic meningitis or
- Evidence of aseptic encephalitis or
- Evidence of AFP.

4) HFMD Laboratory Criteria

Any case that has the clinical criteria and positive for viruses (coxsackieviruses (Cox) A16, A5, A9, A10, B1, B2 and enterovirus (EV) 7) which could cause HFMD, isolated or detected from stool or vesicle fluid or mouth ulcer or saliva



Reference :

المرجع :

Date :

التاريخ : ٩/١٩/٨/٨

FINAL CASE CLASSIFICATION OF HFMD CASES

- 1) **SUSPECTED HFMD CASE:** A case that meets the above mentioned clinical criteria of case definition of uncomplicated, Myocarditis, and Meningoencephalitis HFMD Cases.
- 2) **CONFIRMED HFMD CASE:** A suspected HFMD case in which laboratory investigation confirms the presence of virus (i.e. Laboratory Criteria... see above) OR when cases are epidemiologically linked to a laboratory confirmed case.

٢. تحويل جميع الحالات المشخصة على أنها HFMD Cases حسب التعريف المذكور أعلاه سواء المقيمة بالبلاد أو التي تظهر عليها الأعراض خلال ١٠ أيام من تاريخ القدوم من الخارج، وذلك إلى أقرب مستشفى عام حسب سكن الحالة ليتم علاجها وفق الاجراءات العلاجية المتعارف عليها دوليا أو بروتوكولات العلاج للأقسام الطبية المعنية بالمستشفى ولا ينصح باستخدام الكورتيكوستيرويدات (Do Not Use Corticosteroids) .

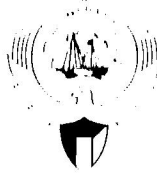
٣. يجب سؤال المريض و ذويہ عن تاريخ آخر قدوم من سفر (إذا كان المريض قادم من الخارج) لجميع حالات HFMD CASES المشتبهة أو المؤكدة وإثبات ذلك بالتبليغ على نموذج التحويل إلى المستشفى مع ذكر البلد القادم منها خلال ١٠ أيام من تاريخ القدوم للكويت.

٤. كتابة إشعار البلاغ الخاص بمرض ساري لجميع حالات HFMD CASES على أن تكون مستوفاة العنوان ورقم الهاتف و رقم ملف المريض إلى أقرب صحة وقائية أو إدارة الصحة العامة (على فاكس رقم 22467352) على أن يصل البلاغ في خلال ٢٤ ساعة.

٥. تؤخذ عينة مسحة للفحص الفيروسي من الحالات المشتبهة HFMD CASES Suspected المحلية أو القادمة من سفر لعمل مزرعة (Viral Culture) وإرسالها إلى مختبر الفيروسات بقسم مختبرات الصحة العامة لتحديد الفيروس المسبب للحالة .

SWABS FOR LABORATORY DIAGNOSIS

- 1) **Take a Swab for Viral Culture on Viral Transport Media as follows :**
 - a. Stool or Rectal swab .
 - b. Mouth ulcer or saliva Swab.
 - c. Vesicle fluid swab or Basal Scrapping swab.
- 2) **Send clinical samples to The Public Health Virology Laboratory at Sheik Area within 24 hours of collection at 4C (on ice).**
- 3) **DO NOT STORE AT -8C.**
- 4) **HFMD Laboratory Criteria**
Any case that has the clinical Criteria and positive for viruses (coxsackieviruses (Cox) A16, A5, A9, A10, B2, B5 and enterovirus (EV) 71) which could cause HFMD, isolated or detected from stool or vesicle fluid or mouth ulcer or saliva.



Reference :

Date :

المرجع :

التاريخ : ٢٠١٩ / ٨ / ٨

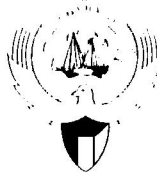
٦. التعاون مع الطب الوقائي بالمستشفى أو المركز الوقائي في جمع البيانات من الانجحة الاكلينيكية بالمستشفى والمختبر والعيادات الخارجية والمراكز الصحية للتبليغ عن الحالات المشتبهاة .
٧. يتوجب في الحالات التي تبلغ في البداية على أنها مشتبهاة أن يتم بعد ذلك إرسال نموذج بلاغ آخر للحالة نفسها يحدد فيه التشخيص النهائي للحالة .
٨. تبليغ طبيب منع العدوى بالمستشفى لحالات الدخول كي يتم إتخاذ إجراءات منع العدوى حسب اللوائح والنظم الصادرة بهذا الشأن .

ثانياً : إجراءات خاصة بطبيب الصحة الوقائية والمتشبين الصحيحين في المستشفى :

١. التبليغ اليومي لقسم مكافحة الأمراض بإدارة الصحة العامة عن وجود حالات مرض HFMD بين الأطفال أو البالغين التي تم عزلها أو مراجعتها للعيادات أو أقسام الحوادث بالمستشفى على إشعار وقوع مرض ساري خلال ٢٤ ساعة.
٢. البحث النشط اليومي عن حالات مشتبهاة أو مؤكدة بالانجحة أو المختبر و تبليغها إلى قسم مكافحة الأمراض بإدارة الصحة العامة ومركز الصحة الوقائية المعني بمتابعة المخالطين.
٣. التأكد من أخذ العينات اللازمة للفحص المخبري وإرسالها وفقاً لتعليمات مختبر الصحة العامة ومتابعة نتائجها.
٤. تبليغ قسم منع العدوى بالمستشفى عن الحالات لاتخاذ الإجراءات اللازمة لمنع العدوى.
٥. المتابعة مع الطبيب المعالج للتأكد من رفع بلاغ ثاني بالتشخيص النهائي للحالات المبلغة أولاً على أنها مشتبهاة ليتم تثبيت التشخيص النهائي للحالة.
٦. رفع تقرير وقائي فقط عن الحالات التي تم إدخالها المستشفى سواء المشتبهاة أو المؤكدة إلى قسم مكافحة الأمراض بإدارة الصحة العامة أو الحالات التي تحدث بشكل (Cluster) .

ثالثاً : إجراءات خاصة بقسم صحة الموانئ والحدود :

١. إصدار نشرة دورية لجميع الجهات المعنية بوزارة الصحة عن المناطق والدول الموبوءة بالأمراض المعدية المطلوب التبليغ عنها وفق ما يرد من منظمة الصحة العالمية والمكاتب الإقليمية التابعة لها على أن ترفع نسخ منها إلى مدير إدارة الصحة العامة لاتخاذ اللازم لتعميم تلك النشرات على الجهات العلاجية والوقائية المعنية بالتعامل وعلاج مثل تلك الحالات.
٢. توعية المسافرين للخارج بكيفية الوقاية من المرض بشكل عام بالتنسيق مع إدارة الطيران المدني للمسافرين خارج البلاد وفق الآلية التي يرونها مناسبة .
٣. في حال إتخاذ قرار من وزارة الصحة أو وجود توصيات من منظمة الصحة العالمية لمراقبة القادمين من دولة بها وباء HFMD CASES يجب مراعاة التالي :
- أ. التنسيق مع مسئولين الطيران المدني ومسؤولي الموانئ وتوزيع بطاقات المراقبة الصحية عبر المنافذ البرية والبحرية والجوية للمسافرين القادمين من المناطق الموبوءة مع تعبئة العناوين كاملة وبوضوح بما فيه دهم الهاتف . يتم إرسال البطاقات الصحية للقادمين من الدول المعبدة بالمراقبة للمراكز الصحية والموانئ



Reference :

المراجع :

Date :

التاريخ :

٢٠١٩/٨/٨

بالمناطق الصحية المعنية حسب سكن الشخص القادم من السفر لتتم المتابعة والمراقبة الصحية لهم لمدة ١٠ أيام.

ب. تحويل القادمين من السفر المشتبه إصابتهم HFMD CASES أثناء الدخول للمنفاذ إلى أقرب مستشفى حكومي عام للتشخيص والعلاج مع الإبلاغ الهاتفي لطبيب الصحة الوقائية بالمستشفى وعلى أن يتم إرسال بلاغ على نموذج مرض ساري خلال ٢٤ ساعة إلى قسم مكافحة الأمراض.

ج. في حال اكتشاف أي حالة أثناء فحص العمالة الوافدة (من الاطفال) من المناطق الموبوءة المعن عنها ويتم تحويل الحالة إلى أقرب مستشفى حكومي عام للتشخيص والعلاج وفق هذا التعميم مع الإبلاغ الهاتفي لطبيب الصحة الوقائية بالمستشفى وعلى أن يتم إرسال بلاغ على نموذج مرض ساري خلال ٢٤ ساعة إلى قسم مكافحة الأمراض.

رابعاً : إجراءات المراقبة الصحية على المنفذ للقادمين من الخارج أو سفر :

١. حتى الآن لم تعلن منظمة الصحة العالمية عن وجود ما يستدعي إخضاع القادمين من سفر من أي دولة لإجراءات المراقبة الصحية للقادمين من الخارج ولم تعلن عن ما يستدعي الحد أو منع السفر لأي دولة.

٢. على إدارة الصحة العامة بالتنسيق مع الوكيل المختص تحديد مدى الحاجة لإجراءات المراقبة الصحية للقادمين من الدول التي ظهرت بها تفشيات للمرض وفق الوضع الوبائي العالمي أو وفق توصيات منظمة الصحة العالمية أو بناء على النشرة الوبائية الرسمية الصادرة من قسم صحة الموانئ والحدود عن الدول والمناطق الموبوءة بهذا المرض.

خامساً : إجراءات خاصة بطبيب الصحة الوقائية والمتشش الصحي في المركز الوقائي :

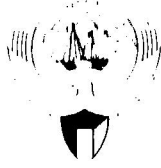
١. في حال اتخاذ قرار للمراقبة الصحية للقادمين من دول محددة فعلى مراكز الصحة الوقائية البدء بالمراقبة الصحية للقادمين من المناطق الموبوءة لمدة ١٠ أيام للتأكد من سلامتهم وظهورهم من المرض و تسجيل ذلك في سجل مراقبة المخالطين .

٢. في حال وجود أعراض مشتبهة لمرض HFMD بين الاطفال القادمين من مناطق موبوءة أو مخالطينهم تحول الحالة المشتبهة إلى المستشفى العام حسب السكن للتشخيص و العلاج ، ويتم إبلاغ طبيب الصحة الوقائية في المستشفى العام وقسم مكافحة الأمراض بإدارة الصحة العامة .

٣. حصر المخالطين للحالات المشتبهة أو المؤكدة لمرض HFMD ومراقبة المخالطين لمدة ١٠ أيام و تسجيل بياناتهم في سجل مراقبة المخالطين وذلك لأحتمال ظهور أي أعراض مشتبهة وفق التعريف المذكور بهذا التعميم .

٤. تحول الحالات المشتبهة بين المخالطين للمستشفى العام لاتخاذ ما يلزم من تأكيد أو نفي التشخيص المحتمل ويتم إبلاغ طبيب الصحة الوقائية في المستشفى العام بذلك للمتابعة .

٥. التحري عن مصدر العدوى في حالة حدوث تفشيات (Clusters) ورفع تقرير عن ذلك .



Refer to :

المرجع :

Date :

التاريخ :

٢٠١٩/٨/٨

٦. عمل التوعية الصحية اللازمة لمخاطبي الحالات عن طبيعة المرض وطرق العدوى وكيفية وقاية أنفسهم من الإصابة بالمرض (See ANNEX-1).

سادساً : إجراءات لجميع الأطباء في حال وفاة حالات HFMD المشتبهة :

١. في حالة وفاة طفل مشتبه بأنه مصاب بمضاعفات مرض HFMD سواء مقيم أو قادم من سفر من أي جهة يتوجب على الطبيب المعني أن يأخذ عينة لفحصها للفيروس المسبب لمرض كما ذكر عن طريقة أخذ العينات المخبرية كما جاء في أولا .
٢. ثم التبليغ هاتفياً وكتابياً إلى أقرب مركز وإتمام الإجراءات السابقة بدون تأخير كالمعتاد وتبليغ أقرب مركز وقائي وقسم مكافحة الأمراض وفقاً للإجراءات المذكورة سابقاً .

سابعاً : إجراءات خاصة بوحدة الفيروسات بقسم مختبرات الصحة العامة :

١. على وحدة الفيروسات بقسم مختبرات الصحة العامة إجراء الفحص المخبري للعينات المرسلة لتحديد أي من الفيروسات التي يمكن أن تسبب مرض HFMD للحالات المشتبهة.
٢. يجب على وحدة الفيروسات بقسم مختبرات الصحة العامة التعميم كتابياً على جميع الجهات العلاجية التعليمات الفنية الخاصة بطبيعة العينات المطلوبة وكيفية أخذها وحفظها ونقلها لمختبر الفيروسات وآلية الاتصال معهم لمعرفة النتيجة بأسرع وقت .
٣. يجب على وحدة الفيروسات التبليغ الفوري عن نتائج العينات الإيجابية هاتفياً وذلك إلى جهة إرسال العينات المأخوذة من الأفراد والأغذية حتى يتم اتخاذ إجراءات التعامل السريع من تحويل إلى المستشفى للعلاج والمتابعة ومتابعة مخالطي الأفراد إيجابياً النتائج.
٤. يجب التبليغ الفوري عن نتائج العينات الإيجابية هاتفياً وكتابياً إلى إدارة الصحة العامة لإتخاذ إجراءات المراقبة والتوعية وحصر المخالطين وأي تدابير وقائية أخرى مع المراكز الوقائية والأقسام والجهات المعنية.
٥. يجب على وحدة الفيروسات التعميم على جميع الجهات العلاجية والوقائية ساعات العمل الرسمية وأثناء الخفارة مع جدول الخفارات الخاصة بهم والأرقام هواتفهم للتنسيق معهم لارسال العينات وأخذ النتائج.

ثامناً : المعنيين بتطبيق التعميم بوزارة الصحة :

على جميع مدراء المناطق الصحية ومدراء المستشفيات ومدراء الإدارات الفنية المركزية ورؤساء الرعاية الصحية الأولية والصحة العامة وجميع المسؤولين والأطباء والفنيين بالقطاع الحكومي والقطاع الخاص العمل على تنفيذ ما جاء بهذا التعميم .

وكيل وزارة الصحة

د. محمد بن عبد الله
وكيل وزارة الصحة