

التاريخ : ٢٠٠٧/٩/٤ م

تعميم رقم (٩٤) لسنة ٢٠٠٧ م

الموضوع : الإجراءات الواجب اتباعها للتصرف في حالات الإسهال المختلفة

إتباعا لإجراءات مكافحة والسيطرة على مرض الكوليرا والاسهال بين القادمين من مناطق موبوءة بمرض الكوليرا أو اتباعا لأرشادات منظمة الصحة العالمية الخاصة بالتعامل مع حالات الإسهال للقادمين من البلدان الموبوءة بمرض الكوليرا وتنفيذا للسياسة العامة بشأن الإجراءات الواجب اتباعها لعلاج وعزل حالات الإسهال بما فيها الكوليرا المشتبه بها ، بناء عليه فإنه يتوجب على جميع السادة الأطباء في المستشفيات الحكومية والخاصة المختلفة وفي كافة المراكز والمجمعات الصحية الحكومية والخاصة ، وكذلك الأطباء العاملين في المستشفيات الخاصة والأطباء الخصوصيين وأطباء الشركات والفنيين العاملين بالمختبرات اتباع التعليمات الآتية وذلك على النحو التالي :

أولاً : دور العيادة الخارجية والمراكز الصحية والأطباء الخصوصيين والمستشفيات

العامة والخاصة وأطباء الشركات ومسؤولي المختبرات :-

١- التبليغ عن جميع حالات الإسهال بين الأطفال والبالغين مهما كانت أسبابها يومياً على نموذج تبليغ عن مرض ساري سواء بين القادمين من المناطق الموبوءة بمرض الكوليرا أو بين المقيمين ، وكذلك التبليغ عن حالات مرض الكوليرا وفقاً للتعريف التالي :

Cholera Case Definition

Suspect case of cholera :

It is a Case presented with diarrhea which is :
of acute onset
copious
watery
painless

With or Without :

Fever
Vomiting
Dehydration
Travel history to an epidemic area

Confirmed Case :

It is a suspect case with + ve lab. results (isolation of v.cholera o1 or +ve IFA for vibrio Or

It is a suspect case which is epidemiologically linked to a confirmed case

٢- تحويل جميع حالات الكوليرا المشتبهه القادمة من المنطقة الموبوءة وحالات الإسهال المشتبهه القادمه من منطقة موبوءة والتي تظهر عليها الأعراض خلال ٧ أيام من تاريخ قدومها للبلاد إلى مستشفى الأمراض السارية .

٣- يجب سؤال المريض وذويه عن تاريخ آخر قدوم من سفر من الخارج في جميع حالات الإسهال وإثبات ذلك بالتبليغ على نموذج التحويل إلى المستشفى مع ذكر البلد القادم منها خلال ٧ أيام من تاريخ قدومهم إلى الكويت .

٤- حالات الإسهال العادية بين السكان تعالج كالمعتاد حسب إجراءات العلاج المتبعة للجهة العلاجية .

٥- كتابة النموذج الخاص بمرض ساري لجميع حالات الإسهال مستوفاة العنوان ورقم الهاتف ورقم ملف المريض إلى أقرب مركز صحة وقائية أو قسم مكافحة الأمراض على أن يصل البلاغ في خلال ٢٤ ساعة .

ثانياً : حالات الإسهال المشتبهه لمرض الكوليرا التي تشخص في المستشفيات

العامة والخاصة أو العيادات أو المركز الصحية والمختبرات العامة والخاصة :-

١- تؤخذ عينه براز للفحص البكتريولوجي الروتيني من جميع حالات الإسهال المشتبهه القادمة من سفر من منطقة موبوءة ، وترسل للمختبر المتعامل معه ، وعينة إضافية أخرى على ماء البيبتون لفحصها للضيمات إلى مختبرات الصحة العامة مع ضرورة سؤال المريض وذويه عن تاريخ قدومه من خارج البلاد ، وكتابة ذلك على البلاغ .

٢- تحويل جميع حالات الكوليرا المشتبهه وحالات الإسهال المشتبهه القادمة من منطقة موبوءة والتي تظهر عليها الأعراض خلال ٧ أيام من تاريخ قدومها للبلاد إلى مستشفى الأمراض السارية .

٣- بعد أخذ العينة يتم التصرف كالمعتاد في علاج الحالة حسب الإجراءات العلاجية المتبعة بالمستشفى أو المركز .

٤- الحالات التي ترد بها نتيجة الفحص إيجابية لمرض الكوليرا من المختبر تحول إلى مستشفى الأمراض السارية ويخطر أقرب مركز للصحة الوقائية وقسم مكافحة الأمراض بهذه الحالات .

٥- تسهيل مأمورية المركز الوقائي في تجميع البيانات من المختبر الإكلينيكي بالمستشفى والأجنحة والعيادات والمراكز الصحية للتبليغ وإتخاذ الاجراءات الوقائية .

٦- تبليغ أقرب طبيب لمنع العدوى بالمنطقة للحالات المعزولة ليتم إتخاذ إجراءات منع العدوى حسب اللوائح الخاصة بذلك .

ثالثاً : دور مستشفى الأمراض السارية :

١- علاج و / أو عزل حالات الإسهال بين القادمين من الخارج من المناطق الميوءة والتي ظهرت عليهم أعراض المرض خلال فترة ٧ أيام من تاريخ العودة حسب ما يراه الطبيب المعالج .

٢- يقوم مكتب الصحة الوقائية بالمستشفى بإخطار قسم مكافحة الأمراض عن جميع حالات الاسهال المشتبه التي أدخلت إلى المستشفى .

٣- إرسال عينات براز على ماء بيبتون إلى مختبر الصحة العامة لفحصها للضمات .

٤- اتخاذ الإجراءات المعتادة في عزل الحالات الإيجابية للكوليرا حسب إجراءات منع العدوى .

٥- تبليغ مراكز الصحة الوقائية لإتخاذ الاجراءات الوقائية وعلاج المخالطين بالمعتاد ووفقا للإجراءات الوقائية المتبعة .

٦- التوضيح في التبليغ عن سابقة ظهور مقاومة للمضادات الحيوية Chemotherapy Resistance للمريض وتدوين البيانات على البلاغ .

٧- في حال دخول المريض المشتبه بإصابته بمرض الكوليرا للعلاج ، يخطر قسم مكافحة الأمراض قبل خروج المريض للتأكد من كيفية الاستدلال عليه وتنسيق البحث الوبائي والمتابعة في السكن والمخالطين .

رابعاً : طريقة أخذ عينة البراز لفحصها لميكروب الكوليرا :-

١- توضع كمية من البراز (لا تقل عن جرام) بواسطة (SWAB) في زجاجات محلول البيبتون القلوي (طازج التحضير) وتكسر العصا على فوهة الزجاجاة وتترك بداخلها وتقفل جيدا وتوضع عموديا ويراعى الحذر في

- التخلص الصحي الآمن من البراز المجمع في علب العينات .
- ٢- توضع على الزجاجاة بطاقة يوضح فيها اسم المريض وساعة وتاريخ أخذ العينة والجهة المرسله وكتابة نموذج طلب الفحص مستوفي البيانات كاملة .
- ٣- ترسل زجاجات البيبتون إلى مختبرات الصحة العامة في علب محكمة مع مراعاة أن يكون وضعها عموديا وذلك حسب دوام المختبر المتلقي للعينة ، ويتم الاتصال بالمختبر مسبقا للتنسيق بهذا الخصوص .
- ٤- لا ينصح بوضع العينات في الثلاجة دون درجة الصفر ، وينصح في وضعها في درجة حرارة معتدلة لا تزيد عن ٢٥ درجة مئوية لحين موعد إرسالها إلى المختبر بشرط عدم بقائها لأكثر من ٨ ساعات بعد جمعها .
- ٥- تسلم العينات إلى مختبر المستشفى مع مراعاة عدم تعرضها للشمس ودرجة الحرارة العالية أثناء نقلها ، ويتولى المختبر المعني تجميع العينات ووضعها في صناديق مبردة مخصصة ويترك تنظيم عملية إرسال العينات إلى مختبرات الصحة العامة إلى الجهة المعنية لعمل الترتيبات اللازمة على أن تصل قبل مرور ٨ ساعات من أخذها ، ما عدا ما تجمع بعد الساعة ٧ مساء فتحفظ بالمستشفى بشرط إرسالها الساعة السابعة صباح اليوم التالي .
- ٦- تقوم مختبرات المستشفيات العامة ومستشفى الأمراض السارية ومختبرات الصحة العامة بتخضير زجاجات محلول البيبتون القلوي لتزويد الجهات المختلفة بها وعلى مختبرات الصحة العامة إعداد الكميات التي تحتاجها مراكز الصحة الوقائية .
- ٧- على مختبر البكتريولوجي للصحة العامة أستقبال العينات على فترتين صباحية ومساءية وفقا للنظام المتبع لديهم على أن يتم إخطار ذلك للجهات المرسله .

خامساً : دور قسم صحة الموانئ والحدود :

- ١ - إصدار نشرة دورية أسبوعيا لجميع الجهات الطبية عن المناطق الموبوءة بمرض الكوليرا .

٢- توزيع بطاقات المراقبة الصحية عبر المنافذ البرية والبحرية والجوية للقادمين من المناطق الموبوءة بمرض الكوليرا ، مع تعبئة العناوين كاملة وبوضوح بما فيه رقم الهاتف .

٣- ارسال البطاقات المراكز الصحية الوقائية بالمناطق الصحية المعنية حسب سكن القادم من السفر لتتم المتابعة حسب السكن لمدة ٧ أيام .

٤- أخذ عينات عشوائية من بعض القادمين من مناطق موبوءة (المعلن عنها) على ماء الببتون وإرسالها لمختبر الصحة العامة لفحصها للكوليرا .

٥- تحويل القادمين من السفر المشتبه إصابتهم بالكوليرا لمستشفى الأمراض السارية لمعاينتهم وأخذ العينات اللازمة لتأكيد التشخيص . وإبلاغ طبيب الصحة الوقائية بالمستشفى وقسم مكافحة الأمراض .

٦- التعاون مع إدارة الجمارك لمنع دخول الأغذية والمشروبات الممنوعة حسب اللوائح الصادرة من وزارة الصحة والمحمولة مع القادمين من المناطق الموبوءة بمرض الكوليرا .

٧- مراقبة عملية اتلاف الأغذية والمشروبات الممنوعة حسب اللوائح الصادرة من وزارة الصحة والمحمولة مع القادمين من تلك المناطق الموبوءة والتي تم مصادرتها بالتنسيق مع الجهات المعنية .

سادياً : دور طبيب الصحة الوقائية والمفتشين الصحيين :

١- المراقبة الصحية للقادمين من المناطق الموبوءة لمدة ٧ أيام للتأكد من سلامتهم وخلوهم من المرض .

٢- تؤخذ عينة براز على ماء الببتون من القادمين من مناطق الموبوءة .

٣- في حال وجود أعراض مشتبهة للكوليرا تحول الحالة لمستشفى الأمراض السارية للعلاج والعزل ويتم إبلاغ طبيب الصحة الوقائية في مستشفى السارية وقسم مكافحة الأمراض .

٤- حصر المخالطين للحالات المشتبهة أو المؤكدة لمرض الكوليرا واتخاذ
الآتي لهم :

- (a) أخذ عينات براز على ماء الببتون وارسالها لمختبر الصحة العامة
لفحصها للكوليرا والضمات .
- (b) أخذ عينات مياه مفلترة وغير مفلترة ومياه مجاري من المنزل على
ماء الببتون لفحصها للكوليرا والضمات .
- (c) إعطاء البالغين والأطفال العلاج الوقائي المناسب كما في الجدول أدناه :

Drug & Dosage	Adults	Children
Doxycyclin for 3 days	300 mg Single dose	6 mg/kg single dose
Tetracyclin for 3 days	500 mg 4 times/day	Avoid in children
Erythromycin for 3 days	250 mg 4 times/day	40 mg/kg/day divided into 4 doses
Ciprofloxacin for 3 days	500 mg twice daily	
Trimethoprim Sulfamethoxazole (Septrin)	Twice aday for 3 days	Syrup Twice a day for 3days

- (d) مراقبة المخالطين لمدة ٧ أيام و تسجيل الملاحظات في استمارة
التحري وتحويل الحالات المشتبهة لمستشفى الأمراض السارية .
- (e) متابعة النتائج المخبرية للعينات المأخوذة من المخالطين والمنزل وتبليغ
النتائج لقسم مكافحة الأمراض .
- (f) التحري عن مصدر العدوى المحتمل وأخذ الإجراءات حيال ذلك .
- (g) تعبئة استمارة حالة كوليرا وناج وكشف متابعة وعلاج المخالطين
واسالها للجهة المعنية بإدارة الصحة العامة .

- ٥- عمل التوعية الصحية اللازمة عن المرض وطرق انتقاله وطرق الوقاية منه .
- ٦- معاينة وجود أي أغذية تم جلبها من مناطق موبوءة والعمل على
اتلافها بعد أخذ عينة منها للفحص المخبري للضمات .

سابعاً : لجميع السادة الأطباء :

في حالة وفاة مريض بالإسهال قادم من سفر من أي جهة ، تؤخذ عينة براز لفحصها للضمانات على محلول البيبتون ثم إتمام الإجراءات السابقة بدون تأخير كالمعتاد وتبليغ أقرب مركز وقائي وقسم مكافحة الأمراض وفقاً للإجراءات المذكورة سابقاً .

ثامناً : على جميع مدراء المناطق والمستشفيات والإدارات الفنية والمركزية والمسؤولين والأطباء :

على جميع مدراء المناطق الصحية ومدراء المستشفيات ورؤساء الرعاية الصحية الأولية والإدارات الفنية المركزية وبالمناطق الصحية وجميع الأطباء والمعنيين تنفيذ هذا التعميم .

تاسعاً : أرقام هواتف مسؤولي الصحة العامة :

٢٤٦٦١٠٧ / ٨	مدير إدارة الصحة العامة
٢٤٦٧٣٣٤	رئيس قسم مكافحة الأمراض
٢٤٥٩٥٢٨	رئيس وحدة مكافحة الأوبئة
٢٥٣١٠٩٢	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة بالعاصمة
٥٣١١٣٤٦	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة بحولي
٤٨٩١٠٥٣	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة الفروانية
٤٥٧٢٤٥٦	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة الجهراء
٣٩٤٠١٩٧	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة الأحمدية
٤٨١٥٠٠٠ / ٤٧٠٦	رئيس مكتب خدمات الصحة العامة بالصباح
٤٨٧٦٦٥٢	طبيب الصحة الوقائية بمستشفى الأمراض السارية

وكيل وزارة الصحة