



الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة

متابعة المخالطين Contact tracing

برنامج الترصد الوبائي

تشرين الاول ٢٠١٤

المصادر

- تعميم وزارة الصحة العامة

- دليل منظمة الصحة العالمية

WHO. Contact tracing during an outbreak of Ebola Virus Disease. September 2014

النقاط

- تعريف متابعة المخالطين وتعريف المخالطين
- مكونات متابعة المخالطين
- الاستمارات
- الاجراءات عند ظهور العوارض المرضية

الاطار

- تكمن مكافحة فيروس الايبولا عبر :
 - الكشف المبكر للحالات وعزلها فوراً
 - تحديد المخالطين ومتابعتهم لفترة ٢١ يوم من تاريخ آخر لقاء مع حالة الايبولا.
- تعرف متابعة المخالطين بتحديد المخالطين ومتابعتهم طيلة فترة حضانة المرض. وتدرج متابعة المخالطين ضمن تقصي الحالات.

المكونات

- تتضمن متابعة المخالفين :
 - تحديد المخالفين
 - وضع جداول بالمخالفين
 - تقييم التعرض لديهم
 - اعطاءهم الارشادات الوقائية اللازمة
 - متابعتهم
 - توثيق المتابعة اليومية

تعريف المخالطين

- يعرف المخالطين كالاتي :
 - من لامس سوائل المريض (الدم، القيء، اللعاب، البول، البراز)
 - من لامس جسم المريض (حيا ام ميتا)
 - من لامس و/او قام بتنظيف بطانيات المريض
 - من بات او تناول طعاما في منزل المريض
 - من رضع من المريض (الاطفال الرضع)
 - العاملين الصحيين الذين تعرضوا لحادثة جرح بمعدات قد تلوثت وذلك خلال العناية بالمريض
 - العاملين في المختبر الذين تداولوا عينات المريض
 - المرضى الذي تم استقبالهم في مستشفى قد استقبل مريض الايبولا قبل تشخيصه بعدوى الايبولا

تعريف المخالطين

- ويتم تحديد المخالطين :
 - ايا كان حالة تصنيف حالة مريض الايبولا : مثبتة، محتملة او مشتبهة.
 - ايا كان وضع مريض الايبولا : حيا او ميتا.

تحديد المخالطين

- يتم تحديد المخالطين عبر استجواب المريض (ان كان حيا) واستجواب الاهد. كما يتطلب ذلك زيارة المريض والاهد.
- من الاسئلة التي تساعد في تحديد على المخالطين، نذكر :
 - من هم الاشخاص الذين يعيشون في منزل المريض منذ بدء المرض ؟
 - من هم الاشخاص الذين زاروا المريض منذ بدء العوارض ؟
 - ما هي الاماكن التي زارها المريض منذ بدء العوارض ؟
 - ما هي المؤسسات الصحية التي تردد اليها المريض منذ بدء المرض ؟
 - من هم العاملين الصحيين الذين شاركوا في العناية بالمريض منذ بدء العوارض ؟
 - من هم الاشخاص الذين لامسوا جثة المريض ؟

جدول المخالطين

- يعتبر توثيق المخالطين في جدول عمل اساسي لمتابعتهم.
- يتضمن الجدول بيانات عن كل مخالط بما في ذلك :
 - تعريف المخالط: الاسم
 - البيانات الديموغرافية : العمر، الجنس، الجنسية
 - كيفية التواصل : رقم الهاتف (الارضى والخليوي) والعنوان الكامل
 - صلة المخالط بالمريض
 - تاريخ آخر لقاء مع المريض ونوع ومستوى التعرض
 - معلومات اخرى : المهنة ...

جدول المخالطين

الجمهورية اللبنانية - وزارة الصحة العامة - برنامج الترصد الوبائي
الملحق (١)

جدول تحديد المخالطين لفيروس الايبولا

تعريف الحالة / رقمها الوطني | تاريخ ظهور العوارض عند المريض |

#	الاسم	العمر	الجنس	الجنسية	رقم الهاتف	العنوان	الصلة	تاريخ آخر لقاء	طريقة التعرض	مستوى التعرض	المهنة
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

التاريخ:

اسم المحقق:

تقييم مستوى التعرض

الجدول (١): مستوى التعرض لدى المخالطين

نوع المتابعة	نوع التعرض	مستوى التعرض
تباشر المتابعة فور الاشتباه بحالة	لامس سوائل المريض	مستوى عالي High-risk contacts
تباشر المتابعة في حال وجود حالة محتملة او مثبتة	احتكى مع المريض منذ بدء العوارض (لامسه او تكلم معه)	مستوى متوسط Close contacts
لا لزوم للمتابعة	متواجد في محيط المريض دون احتكاك مباشر	مستوى منخفض Casual contacts

الارشادات للمخالطين

- يتوجب اعطاء لكل مخالط المعلومات الاساسية عن المرض وسبل الوقاية دون احداث الزعر.
- كما يطلب من المخالط من ذات مستوى التعرض العالي والمتوسط لزوم المنزل طيلة فترة الحضانة اي ٢١ يوما منذ تاريخ آخر لقاء مع المريض.

الارشادات للمخالطين

- كما تعطى الارشادات حول :
 - اهمية تفادي التواجد في اماكن مكتظة
 - اهمية تفادي الانشطة الاجتماعية
 - اهمية المتابعة الذاتية اليومية : قياس الحرارة الجسدية والتنبه الى ظهور عوارض مرضية
 - اهمية الابلاغ الفوري عن وجود اي عوارض مرضية ايا كانت
 - كيفية الاتصال بوزارة الصحة العامة في حال ظهور عوارض مرضية
 - كيفية التصرف في حال ظهور عوارض مرضية
- تفسر الارشادات وتعطى عبر كتيبات تشرح المرض وسبل الوقاية والمكافحة.

المتابعة اليومية

- تتم متابعة المخالطين يوميا من قبل فريق الترصد الوبائي في القضاء، وقد يسانده فريق الترصد في المحافظة والادارة المركزية.
- وتساهم المستشفى التي استقبلت او تستقبل مريض الايبولا في متابعة المخالطين العاملين في المستشفى.

المتابعة اليومية

• تعتمد المنهجية التالية :

– عبر الزيارة المنزلية

• زيارة منزلية دورية كل يومين للمخالطين ذات مستوى تعرض عالي

• زيارة منزلية دورية اسبوعية للمخالطين ذات مستوى تعرض متوسط

– عبر المتابعة الهاتفية

• متابعة هاتفية يومية في حال عدم اجراء زيارة منزلية للمخالطين ذات مستوى تعرض عالي

• متابعة هاتفية يومية للمخالطين ذات مستوى تعرض عالي ومتوسط

معلومات المتابعة

- عند الزيارة او المتابعة الهاتفية، تجمع المعلومات عن الوضع الصحي و خاصة :
 - الحرارة الجسدية
 - ظهور عوارض مرضية : عامة (ضعف، الام في الراس)، جهاز هضمي (اسهال، قيئ)، نزيف ...

الزيارة المنزلية

- خلال الزيارة المنزلية، يتبع فريق الترصد الحيطة. في حال متابعة مخالط لا يظهر عوارض مرضية، يطلب :
 - تفادي ملامسة المخالط
 - تفادي ملامسة اثاث المنزل
 - تفادي الجلوس
 - تفادي تناول الطعام او الشراب في منزل المخالط
 - تفادي اخذ الحرارة الجسدية بمعدات ذات استعمال متعدد
 - تفادي دخول المنزل مرتدايا معدات الوقاية الشخصية
- في حال اخذ الحرارة، تستعمل القفازات ذات استعمال واحد. وعند نزعها، يستعمل مواد لتطهير اليدين.

عند ظهور العوارض

- في حال متابعة مخالط يظهر عوارض مرضية، يطلب :
 - تفادي اخذ الحرارة
 - والاتصال بالفريق المركزي فوراً

توثيق المتابعة

- توثق معطيات المتابعة اليومية عبر الاستمارة المتابعة التي تتضمن ما يلي:
 - اسم المخالط
 - ولكل يوم : طريقة المتابعة ونتيجة المتابعة

انتهاء المتابعة اليومية

● تنتهي مدة المتابعة في حالتين:

- بعد مرور ٢١ يوما من المتابعة بعد آخر لقاء مع المريض و دون ظهور عوارض مرضية
- عن ظهور عوارض مرضية عند المخالط، ويصبح المخالط مريضا محتملا.

عند ظهور العوارض

- في حال ظهور العوارض، يطلب الاتصال فورا بفريق وزارة الصحة العامة المركزي : د. عاتكة بري او د. ندى غصن.
- فور التحقق من العوارض يباشربما يلي:
 - اجراءات العزل
 - نقل المريض عبر وسائل نقل متخصصة (الصليب الاحمر او الدفاع المدني)
 - توجيه المريض الى المستشفى المرجعي
 - تحديد المخالطين الجدد

قاعدة البيانات

- يقوم برنامج الترصد الوبائي بوضع برنامج حاسوب لمكننة معطيات المتابعة عبر استعمال برنامج Epiinfo windos ، وتدريب الفرق على استعماله.

• اسئلة