نظام الترصد لحالات شلل الأطفال وشلل الرخو الحاد

1 حالات شلل الاطفال في لبنان

- 1960 -1970: سجلت اكثر من مئة حالة سنويا
- عام 1994: سجلت آخر حالتين محليتين
- عام 1995: سجلت حالة مستوردة من افريقيا
- عام 2002: اعلن لبنان خالي من شلل الاطفال المحلي
- عام 2003: سجلت حالة مستوردة من الهند

ولا يزال لبنان في خطر استيراد لفيروس شلل الاطفال بسبب:

- وجود 4 بلدان موبوءة: الهند، باكستان، افغانستان و نيجيريا
- انتشار الجالية اللبنانية في ارجاء العالم
- وجود عمالة اجنبية على الاراضي اللبنانية

2 ترصد الحالات

1. في لبنان، اصبح شلل الاطفال نادرا. لكن، من الضروري اكتشاف كل حالة بغية تأمين الاستجابة العاجلة منعا لتفشي الفيروس مجددا.
2. اعتماد نظام الترصد المبني على العوارض يسمح بالكشف عن كافة الحالات المشتبهة بشلل الاطفال
3. يطلب من الاطباء والمؤسسات الصحية ابلاغ وزارة الصحة العامة عن اي حالة مشتبهة بشلل الاطفال
4. تعرّف الحالة المشتبهة بشلل الاطفال كالآتي:
   - أي طفل دون 15 سنة يشكو من ضعف أو شلل رخو حاد، أيا كان التشخيص الطبي
   - أو أي مريض، مهما كان عمره، يشتبه الطبيب بان لديه مرض شلل الاطفال

3 تقصي الحالات وجمع عينات

- فور التبليغ عن الحالات، يباشر التقصي الذي يهدف الى تأكيد أو استبعاد حالة شلل الاطفال، عبر جمع معلومات وجمع عينات براز للزرع الفيروسي
- عينات البراز:

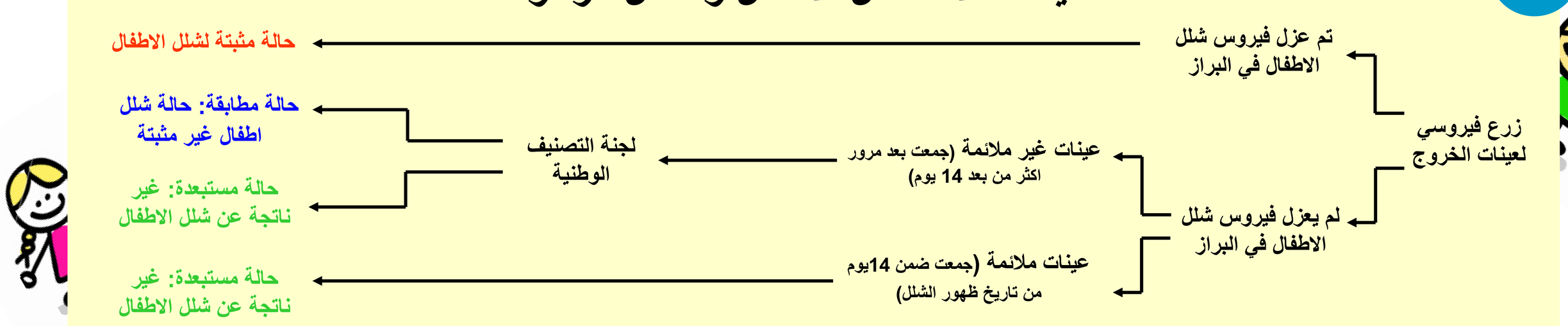
1. تجمع عينتين براز من كل مريض
2. وذلك خلال 14 يوم من تاريخ ظهور عوارض الشلل/الضعف (حيث تكون نسبة احتمال عزل الفيروس عالية)
3. تجمع العينة الثانية بعد فترة اقلها 24 ساعة من العينة الاولى (بسبب الافراز المتقطع للفيروس في البراز)
4. تحفظ العينات : 8-4 درجة مئوية
5. في حال التأخر في جمع العينات اي بعد مرور 14 يوم، تجمع:
   - عينتين من المريض،
   - وعينة واحدة من المخالطين وعلى الاقل 3 مخالطين دون 5 سنوات

4 دور القطاع الصحي في ترصد الحالات

يرتكز نظام ترصد حالات شلل الاطفال على التنسيق بين الجسم الطبي والصحي ووزارة الصحة العامة. فان مقدمو الرعاية الصحية يقومون بالتالي:

1. التشخيص للحالات المشتبهة بشلل الاطفال/الشلل الرخو الحاد: اثر معاينة المريض و بناء على العوارض السريرية، ايا كان المرض المسبب
2. الابلاغ عن الحالة الى وزار الصحة العامة: عبر الهاتف او الفاكس بعد تعبئة استمارة الابلاغ
3. التعاون في تقصي الحالة: استكمال جمع المعلومات (موقع الضعف، الوضع التلقيحي، نتيجة فحص سائل النخاع الشوكي، نتيجة تخطيط العضل والعصب ...) والمبادرة في طلب جمع عينات براز من المريض
4. المتابعة السريرية للمريض: بعد مرور شهرين من تاريخ ظهور الشلل، بحثا عن ضعف متبق

5 تصنيف حالات شلل الاطفال والشلل الرخو الحاد







للتبليغ، يرجى الاتصال على العنوان التالي:

وزارة الصحة العامة

برنامج الترصد الوبائي

الهاتف المركزي:	01-614194-6	الفاكس المركزي:	01-610920
هاتف المحافظة:		فاكس المحافظة :	
هاتف القضاء:		فاكس القضاء:	
البريد الالكتروني:		الموقع الالكتروني:	