

والاستثمارية ، وقطاع الإعلام والصحافة وممثلين عن مديري إدارات الجامعة ، ثم استعرضت المحاضرة نبذه عن التاريخ المرضي للربو التحسسي ومخاطره وأعراضه وطرق التشخيص والوقاية من مخاطره . وبعد الانتهاء من إلقاء المحاضرات بدأت المناقشات حول هذا الموضوع الهام وخلصت المناقشات المستفيضة والمثمرة إلى التوصيات التالية:-

١ - أهمية التنسيق بين قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة بالجامعة ومديرية التربية والتعليم في إقامة العديد من الندوات واللقاءات لرفع الوعي البيئي والصحي لطلبة وطالبات المدارس بأسبوط .

٢ - تفعيل التعاون وتبادل المعلومات بين المستشفى الجامعي (قسم الأمراض الصدرية والتدرن ) ومديرية الشئون الصحية.

٣- تنظيم عدد من الندوات التثقيفية لزيادة الوعي لدى الفئات الأكثر تعرضاً للمرض مثل طلبة المدارس وعمال المصانع لتعريفهم بكيفية الوقاية والأنظمة الغذائية الصحيحة.

٤- ضرورة رفع وعي الفرق الصحية بكافة المستشفيات والإدارات والمديريات عن الأمراض الوبائية واستباق المعلومات وتحديثها أولاً بأول

#### توصيات ندوة

مرض الربو الشعبي التحسسي وكيفية علاجه  
الاثنين ٢٠١٥/١١/٩

تحت رعاية كريمة من الأستاذ الدكتور/ أحمد عبده جعيص رئيس الجامعة، وبرئاسة الأستاذ الدكتور/ حسن صلاح كامل رئيس مجلس إدارة جمعية إنقاذ مرضى صعيد مصر لتنمية المجتمع نظم " مركز الدراسات والبحوث البيئية " بجامعة أسيوط ، بالتعاون مع " جمعية معاً لإنقاذ مرضى صعيد مصر " (الندوة الأولى) من " سلسلة ندوات الثقافة البيئية " ، للعام الجامعي ٢٠١٥-٢٠١٦ ، بقاعة المناقشات بالمبنى الإداري بالجامعة تحت عنوان:

مرض الربو الشعبي التحسسي وكيفية علاجه

وقد حضرت في هذه الندوة أ.د / مها كامل غانم وكيل كلية الطب لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة واستشاري العناية المركزة بقسم الصدر بالمستشفيات الجامعية بجامعة أسيوط ، وقد شارك في هذه الندوة جمع غفير من السادة عمداء الكليات ووكلائها لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة وأعضاء هيئة التدريس بمختلف الكليات وأعضاء مجلس إدارة جمعية إنقاذ مرضى صعيد مصر وبعض أعضاء مجلس النواب وممثلين من مديرية التضامن الاجتماعي والصحة ومديري الأمن الصناعي لشئون البيئة بالشركات الصناعية

وحررق الأرز والذرة وغيرها من ملوثات الهواء التي تمثل خطراً حقيقياً على صحة الإنسان.

٨ - يجب على مريض الربو تدوين وملاحظة موعد النوبات و مدتها و ما يصاحبها من أمراض وكذلك ملاحظة إذا ما كانت هذه الحالات تأتي نتيجة لتناول طعام معين أو شم رائحة معينة أو غير ذلك من العوامل التي سبق ذكرها.

٩ - على مريض الربو عدم استخدام أية أدوية إلا بإشراف الطبيب ، كما ينبغي عليه الالتزام بنصائح الطبيب وعدم تغيير أو إيقاف علاجه إلا بعد استشارة الطبيب .

الحملة القومية للتطعيم ضد الحصبة



كان انتشار فيروس الحصبة مرتفعاً جداً قبل استخدام اللقاح بشكل واسع حتى أعتقد البعض أن لا مفر من الإصابة بالحصبة. أما اليوم فقد انخفضت نسبة الإصابة بالحصبة لدى من تقل

وذلك عن طريق الدورات التدريبية وورش العمل وغيرها، حتى يمكن تفادي مخاطرها.

٥ - الاهتمام بتسليط الضوء على بعض العوامل المساعدة في الإصابة بالمرض مثل وجود حيوانات أليفة في المنزل وخاصة القطط والكلاب أو النوم على وسائد من الريش أو التعرض لاستنشاق كمية من الغبار والأتربة وهو ما يجب تلافيه للحفاظ على صحة الجهاز التنفسي وخاصة في مواسم الشتاء والربيع والتي يكثر فيها انتقال أمراض الربو.

٦ - مناقشة كافة الأجهزة المعنية بالدولة والمؤسسات الحكومية بوضع سياسة علاجية كريمة لمرضى الربو التحسسي وإدراجه ضمن قائمة الأمراض المزمنة التي يجب مواجهتها والذي لا يقل أهمية عن أمراض الأورام والالتهابات الكبدية وهو ما يجب أن تتعاون فيه الجمعيات الأهلية ومنظمات المجتمع المدني لخلق دور مجتمعي فعال يعمل على توفير العلاج المناسب للمرضى وخاصةً غير القادرين منهم.

٧ - الدعوة إلى مكافحة التدخين وتجريمه في الأماكن العامة وذلك في إطار تفعيل القوانين الخاصة بالحد من الملوثات البيئية والتي تُعد عاملاً رئيسياً للإصابة بالربو والتي تشمل ملوثات الصناعات الكيماوية

تم ترخيص اللقاح في الولايات المتحدة عام ١٩٧١، ومنذ بدء إنتاج اللقاح في بداية عقد ١٩٧٠ تم استخدام أكثر من ٥٠٠ مليون جرعة في ٦٠ دولة. وكما هو الحال مع جميع اللقاحات فإن مدى فعالية اللقاح وآثاره طويلة الأمد فما زالت تخضع للدراسة والمراجعة. ويتم إنتاج اللقاح من قبل شركات رفيعة المستوى. ويعطى عادة اللقاح للأطفال، ولكن ينصح أحياناً إعطاؤه لبعض البالغين - كالمصابين بفيروس نقص المناعة المكتسبة.

فاعلية اللقاح:

تم توثيق الاستفادة من التطعيم ضد الحصبة في الوقاية من المرض، والعجز، والوفاة بصورة جيدة. وتجنب إصابة ٥٢ مليون شخص بالحصبة، ومنع ١٧,٤٠٠ حالة تخلف عقلي، ٥,٢٠٠ حالة وفاة في السنوات العشرين الأولى من بدء استخدام اللقاح ضد الحصبة في الولايات المتحدة. وخلال الفترة ما بين ١٩٩٩ ، ٢٠٠٤ قامت منظمة الصحة العالمية واليونسيف بتبني سياسة إستراتيجية قادت إلى زيادة انتشار التغطية بلقاح الحصبة حيث حالت هذه الإستراتيجية دون وقوع ١.٤

أعمارهم عن ٣٠ عام ويتلقون اللقاح دورياً عن ١٪.

وتختتم وزارة الصحة والسكان، يوم الجمعة المقبل، ٢٠ / ١١ / ٢٠١٥ حملتها القومية للتطعيم ضد الحصبة والحصبة الألمانية، التي بدأتها ٣١ أكتوبر الماضي، وتستهدف ٢٤ مليون طفل بتكلفة ١٦٥ مليون جنيه، ويعمل بها ٨٢ ألف من الأطقم الطبية والتدريبية والفنية والإدارية، وذلك بالمجان. وكانت آخر إحصائية للوزارة، أكدت تطعيم ٢١.٦ مليون طفل، فيما تواصل الحملة فعاليتها في كل المحافظات، يوم الاثنين الموافق ١٦ / ١١ / ٢٠١٥ لليوم السابع عشر على التوالي.

ولقاح الحصبة والنكاف والحميراء : هو خليط من ثلاثة فيروسات حية موهنة، وتعطى عن طريق الحقن للتحصين ضد الحصبة والنكاف والحميراء (الحصبة الألمانية).

يعطى اللقاح عادة للأطفال في سن الواحدة، كما يعطى مرة أخرى في عمر بدء الدراسة أي من ٤ - ٥ سنوات. والجرعة الثانية ليست جرعة معززة بل جرعة أخرى من نفس اللقاح كي تعطي مناعة لعدد قليل (٢ - ٥%) من الأطفال الذين يفشلون في تطوير مناعة ضد الحصبة في الجرعة الأولى .

وتحدث المضاعفات بشكل خاص عندما يصاب الذكور بعد مرحلة البلوغ بالمرض.

الحميراء : والمعروفة أيضاً باسم مرض الحصبة الألمانية- كانت شائعة جداً قبل انتشار اللقاح بشكل واسع. ويمكن الخطر الرئيسي للحميراء في إصابة المرأة الحامل بالمرض، فقد يصاب طفلها بعيوب خلقية نتيجة متلازمة الحصبة الألمانية. وتعتبر جميع الأمراض الثلاثة- الحصبة والنكاف والحميراء- شديدة العدوى والانتشار. وكان جمع اللقاحات الثلاثة في لقاح واحد للحث على تكون الحصانة ضد الأمراض الثلاثة بشكل أقل إيلاًماً وأكثر كفاءة من حقن ثلاث لقاحات بأوقات متفاوتة.

<https://ar.wikipedia.org/wiki>

احموا أولادكم من الأنفلونزا بالتطعيم



مليون حالة وفاة نتيجة الحصبة في العالم والمتوتنة في جميع أنحاء العالم. وعلى الرغم من أنه أعلن القضاء على الحصبة في الولايات المتحدة في عام ٢٠٠٠ إلا أن المحافظة على ارتفاع معدلات التطعيم والاتصال مع الأشخاص الراضين للتطعيم واجب لمنع تفشي الحصبة في الولايات المتحدة، وفي عام ٢٠٠٥ أصيبت ٦٦ حالة تم الإبلاغ عنها في الولايات المتحدة والتي تعزى إلى فرد واحد غير محصن ضد الحصبة أصيب بها خلال زيارة له لرومانيا. وبالتالي تم نقل هذا الشخص الحصبة إلى عدد ٣٤ من الأطفال غير المحصنين، واحتاج ٩% منهم إلى رعاية صحية خاصة بالمستشفى، وبلغت تكلفة احتواء تفشي المرض بنحو ١٦٧,٦٨٥\$. وقد تم تفادي تفشي وباء كبير نظراً لارتفاع معدلات التحصين في المجتمعات المحلية المحيطة بها. وقد هوت الحميراء بوضوح بعد البدء باستخدام اللقاح.

النكاف : هو مرض فيروسي آخر من أمراض مرحلة الطفولة التي كانت شائعة جداً. وقد يؤدي النكاف إلى العقم نتيجة لالتهاب الخصية الثنائي،

لحماية أولادكم من مرض الأنفلونزا. نوصي بتطعيم جميع السكان من سن ٦ أشهر فما فوق.

ما هي أنواع التطعيمات التي يمكن اعطاؤها للأولاد؟

هناك نوعان من التطعيمات: تطعيم يعطى بواسطة حقنة وتطعيم يعطى بواسطة بخاخ أنف. أما الأطفال من سن ٦ أشهر فيمكن تطعيمهم بواسطة حقنة. أما التطعيم الذي يُعطى بواسطة بخاخ الأنف فهو المفضل لدى الأطفال الأصحاء فوق سن عامين.

من هم الأولاد الذين لا يستطيعون تلقي التطعيم الحي المضعف الذي يعطى بواسطة بخاخ الأنف؟

\*الأطفال الذين لم يبلغوا سن عامين

\*الأولاد الذين يعانون من الربو ويتم علاجهم بمنشطات عن طريق الفم أو بواسطة جهاز استنشاق بجرعات عالية

\*الأولاد الذين عانوا من حشجة/ صغير

واحتاجوا إلى علاج طبي خلال الأسبوع الأخير

\*الأولاد الذين يعانون من عيوب في الأداء

الوظيفي لجهاز المناعة

\*الأولاد الذين لديهم حساسية (حساسية حادة)

للبيض .

الأنفلونزا هو مرض يسبب الالتهاب في الجهاز التنفسي، في الأنف والحنجرة وفي الرئتين. ومرض الأنفلونزا هو مرض معد وينتقل بين البشر بسهولة.

هل يصيب مرض الأنفلونزا الأولاد أكثر من البالغين؟ الأطفال والأولاد الصغار لديهم احتمالات أعلى بالإصابة بمرض الأنفلونزا. لذلك نوصي بتطعيم من هم بسن ٦ أشهر فما فوق سنوياً في فصل الخريف. وتختلف نسب الإصابة بالمرض نتيجة الأنفلونزا الموسمية فهي مرتفعة بصورة عامة في الأولاد (٢٠% - ٣٠%) ونسبة ٥٠% في صفوف أطفال الحضانات النهارية في كل عام.

التطعيم ضد الأنفلونزا يمكنه إنقاذ حياة أولادك

معظم مرضى الأنفلونزا يعانون من المرض لمدة أسبوع وعندها يتمثلون للشفاء. إلا أن هناك أشخاص، وخاصة الأولاد الصغار، النساء الحوامل، المسنون والمرضى المزمنون، يكونون أكثر إصابة بهذا المرض.

وعلى الرغم من نسب الوفيات المنخفضة في صفوف كافة الأولاد، فمن المهم التذكر أن نحو نصف حالات الوفيات تقع في صفوف أولاد كانوا أصحاء ومعافين قبل مرضهم بالأنفلونزا. ولا شك أن التطعيم السنوي ضد المرض هو أفضل طريقة



مرض الأنفلونزا يظهر بدون علامات مسبقة. معظم المرضى يشعرون بتعب كبير، يعانون من حرارة مرتفعة، آلام في الرأس، سعال جاف، آلام في الحنجرة، زكام أو أنف مسدود وآلام في العضلات. كما يمكن للسعال أن يستمر أكثر من أسبوعين. ويمكن للسعال أن يستمر لعدة أسابيع. بعض الأشخاص وبخاصة الأولاد، من شأنهم أن يعانون من مشاكل في المعدة ومن حالات إسهال.

كيف يتفشى مرض الأنفلونزا؟

الأشخاص الذين يمرضون بالأنفلونزا يعانون بصورة عامة من السعال، العطس والزكام. الرذاذ الذي ينتشر وقت السعال، العطس والزكام، يحوي فيروس الأنفلونزا الذي يسبب مرض الأنفلونزا. ويمكن لأشخاص آخرين أن يصابوا بعدوى المرض من خلال تنفس هذا الرذاذ أو عن طريق ملامسة الرذاذ للأنف أو للفم. كما يمكن الإصابة بعدوى المرض أيضاً

كما نوصي جميع هؤلاء بتلقي التطعيم الميت بواسطة الحقن. بالنسبة للأولاد الذين لديهم حساسية غير حادة للبيض، بأن يستشيروا الطبيب المختص بالنسبة لطريقة تلقي التطعيم طفل لم يبلغ بعد سن ٩ سنوات، ويتلقى التطعيم لأول مرة، يجب أن يتلقى جرعتين من التطعيم بفارق زمني أدنى مدته ٤ أسابيع.

نصائح؟

• طعموا أنفسكم كل سنة ضد مرض الأنفلونزا.

• اغسلوا أيديكم بوتيرة عالية وغطوا وجوهكم عند السعال أو العطس. ومن المفضل استعمال مناديل ورقية ورميها بعد الاستعمال حالاً في سلة مهملات.

\* أرشدوا الأولاد:

\* أن يبقوا بعيدين عن الأشخاص المرضى.

\* على غسل أيديهم بوتيرة عالية

\* أن يمتنعوا عن ملامسة وجههم

\* أن يغطوا وجههم عندما يسعلون أو يعطسون،

بغية حماية الآخرين من الإصابة بالعدوى.

ما هي أعراض مرض الأنفلونزا؟

للوقاية يتم أخذ لقاح ضد الأنفلونزا حقن أو رذاذ بالأنف. ولا يعطي اللقاح للحوامل. وتظهر المناعة لنفس نوع الفيروس المحضر منه اللقاح بعد أسبوعين من تعاطيه. ولهذا فإن التطعيم يتم كل سنة بلقاح من نفس نوع الفيروس السائد وقته. ولا يعطي للأشخاص من سن ٦ شهور - لمن فوق، ولديهم حالات قلبية أو رئوية بما فيها الربو. أو للأطفال من سن ٦ شهور - ١٨ سنة الذين يتناولون الأسبرين بصفة منتظمة ولديهم مخاطرة ظهور متلازمة راي **Reye syndrome** أو للمرأة المحتمل أن تكون حاملا في موسم الأنفلونزا أو للأطفال من عمر ٦ - ٢٣ شهر أو المصابين بجروح في المخ أو العمود الفقاري أو للمسنين. والمرض يصيب الأطفال والشيوخ. ومضاعفاته عبارة عن التهاب رئوي بكتيري وجفاف بالجسم وقد يزيد حالة احتقان هبوط القلب والربو ومرض السكر سوءاً. والأطفال يمكن أن يصابوا بمشاكل في الجيوب الأنفية وعدوي بالأذن..

<https://www.google.com.eg/search?>

هل تعلم عن الطيور

من خلال ملامسة مسطح لمسه إنسان مريض مثل: مقبض، طاولة أو لوحة مفاتيح. ويمكن نقل المرض ابتداءً من يوم قبل ظهور العلامات الأولى وحتى خمسة أيام، من نشوء المرض. ما العمل في حالة إصابة ولد بالمرض؟

يجب أن يرتاح الولد ويشرب ما يكفي من السوائل. مع استشارة الطبيب بخصوص إعطائه أدوية . مع الامتناع عن إعطاء الأولاد أدوية تحوي أسبرين. هل يستطيع ولدي الذهاب إلى الروضة/المدرسة وهو مريض بمرض الإنفلونزا؟ لا. إذا مرض الولد بالإنفلونزا ، عليه البقاء في البيت والخضوع للراحة. هكذا يجنب الأولاد الآخرين خطر الإصابة بعدوى المرض.

كم من الوقت بعد مرضه بالإنفلونزا يمكن للولد العودة إلى الروضة/المدرسة؟ الأولاد الذين يمرضون بالإنفلونزا يجب عليهم البقاء معزولين في بيتهم، بعيداً عن الأشخاص الآخرين، حتى بعد زوال الأعراض بيوم واحد، حتى اختفاء الحرارة المرتفعة بدون استعمال أدوية لخفض الحرارة . ومن الضروري تذكير الولد بحماية الآخرين من المرض وأن يغطي وجهه وقت العطس أو السعال. يمكن إرسال الولد إلى المدرسة وهو مزود بمناديل ورقية، بمناديل رطبة، أو جل يحوي كحولا، بموجب أنظمة المدرسة. الوقاية :

\* أن الطائر الكاذب يستطيع تقليد اي صوت من الطيور إلى الإنسان والحيوانات وحتى أصوات البيئة المحيطة.

\* أن طائر الكولوليا الأحمر في منطقة تكاثره يقدر عدد جماعته ب ١٠٠.٠٠٠ طير وتتغذى على الهجوم على مزارع الانسان ونسف المحاصيل في اقل من دقائق.

\* أن أنثى طائر الرميز الكبير بعد ان نفقس البيض تقوم بهجر العش والبحث عن ذكر آخر لمغازلته

\* أن أصغر طائر بالعالم المسمى باسم "طائر النو الداكن" يصل وزنه الى ٢٨ جرام وطوله لا يتعدى ١٨ سم.

<http://animalhl.blogspot.com.eg/2014/>

أسرة النشرة

الأستاذ الدكتور/ أحمد عبده جعيص  
رئيس الجامعة بالإنابة

أ.د. ثابت عبدالمنعم إبراهيم	بيطري
أ.د. على حسين على زرور	طب
أ.د. محمد أبو القاسم محمد	هندسة
أ.د. حسام الدين محمد عمر	علوم
أ.د. أمال محمد ابراهيم	زراعة
أ.د. عادل عبده حسين أحمد	هندسة

\* أن الغراب أذكى الطيور الغير مدربة فهو لديه القدرة على استخدام بعض الادوات للحصول على غذائها .

\* أكبر بومة في العالم تسمى "البومة النسارية" حيث يبلغ طولها حوالي ٦٨ سم وامتداد جناحها حوالي ١٧٠ سم.

\* أصغر أنواع الحمام هو حمام الألماسية الذي يتواجد في شرق آسيا حيث يمتاز بطوله الذي لا يتجاوز ١٩.٥ سم ووزنه الذي لا يتعدى ٢٠ جرام.

\* أن الطائر الوحيد الذي يتقاطع منقاريه مع بعضهما البعض هو طائر القرزيبيل حيث يمتاز بمنقاريه المتقاطعين

\* أن أعلى صوت لطائر ينفرد به طائر القيثارة حيث يمكن سماع صوت صريخه على بعد عدة كيلومترات في الغابة.

\* أن طائر الإيمو هو أكثر الطيور تنقلاً وذلك لحاجته اليومية من الماء فهو يتتبع الأمطار.

\* أن طائر الوقواق هو الطائر الوحيد الذي لا يبني عشاً إذ يتطفل على أعشاش الطيور الأخرى ويضع بيضه فيها ثم يعاود بعد فقسها لأخذها مرة أخرى.

د. علاء عرفات خليفة  
د. عصام عادل أحمد  
د. علاء الدين أحمد محمد حميد  
صيدلة  
آداب  
تربية نوعية

