المركز المرجعي
للإسعافات الأولية
IFRC

التلقيح : ممارسات الإسعافات الأولية في حال حدوث آثار ضارة للقاحات كوفيد-19

الجمهور: عاملو الصحة المجتمعية والمتطوعون والمدربون ومقدمو الإسعافات الأولية في الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

السياق:

- المحتوى الذي سيتم استخدامه لتدريب أو توجيه المتطوعين والموظفين في مراكز التلقيح.
- من ناحية أخرى، فإن الإرشادات المتعلقة بارتفاع درجة حرارة الجسم هي معلومات يمكن تقديمها للجمهور.

قائمة المحتويات

النقاط الأساسية 3

المقدمة 4

التعريفات 4

شروط ممارسات الإسعافات الأولية الجيدة في سياق الجائحة 6

اعتبارات تنظيمية لمركز التلقيح 7

أهمية المراقبة والاستعداد 8

التركيز على الآثار الضارة بعد التلقيح 8

طلب المشورة الطبية في ما يتعلق بالآثار الجانبية 10

1. الآثار الضارة بعد التلقيح الشديدة (في الموقع) 10

رد الفعل التحسسي والتأق 11

الشعور بالإغماء 11

2. الآثار الضارة بعد التلقيح البعيدة 14

الحمى 14

الإسهال والتقيؤ والغثيان 15

تذكير: اتبع على الدوام القواعد التي تضعها وكالة الصحة/الحكومة المحلية.

شكر وتقدير

بسبب التوزيع غير المتكافئ للقاح كوفيد-91 بين البلدان، تتغير المشورة الطبية باستمرار، وبالتالي لا ينبغي اعتبارها حديثة أو كاملة أو شاملة. يجب ألا تستخدم المعلومات للتوصية ببرنامج علاج لنفسك أو لأي فرد آخر؛ وإلا فأنت تتحمل المسؤولية الكاملة عن القيام بذلك. التوصيات الواردة أدناه ليست بديلاً عن الرعاية الطبية أو المهنية ولا ينبغي استخدامها كبديل لزيارة طبيب أو مقدم رعاية صحية آخر أو الاتصال به أو استشارته أو طلب مشورته. المركز المرجعي العالمي للإسعافات الأولية التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر ليس مسؤولاً عن أي نصيحة أو مسار علاج أو تشخيص أو أي معلومات أو خدمات أو منتج تحصل عليه من خلال هذه التوصيات. يجب أن تستمر الجمعيات الوطنية التي تقدم الخدمات السريرية في متابعة منظمة الصحة العالمية ووزارات الصحة في البلدان التي تعمل فيها للحصول على أحدث الإرشادات السريرية وتوجيهات الوقاية من العدوى ومكافحتها.

الموارد الأساسية:

المركز المرجعي العالمي للإسعافات الأولية:

(يُستخدم لجمهورك) AEFI first aid leaflet

International first aid, resuscitation and education guidelines 2020

Guide for resuming first aid training during covid-19

منظمة الصحة العالمية:

(الإجراءات الكاملة بما في ذلك الآثار الضارة بعد التلقيح) Covid-19 vaccines: safety surveillance manual

AEFI module

Safe vaccination check-list

Promotional editable assets

Video on side effects

World immunization week material

موارد أخرى ذات صلة:

HelpDesk Prepare Centre : Vaccinations

Center for Disease Control and Prevention

Australian Immunisation Handbook

دورة مجانية عبر الإنترنت:

التطعيم ضد الفيروس التاجي المستجد (كوفيد - 19) ، بواسطة الصليب الأحمر البرتغالي و BODY INTERACT

تُعدك هذه الدورة للتعرف على الأنواع المختلفة للقاحات كوفيد - 19 المعتمدة دوليًا، لتكون مستعدًا لإدارة المضاعفات المحتملة ومعرفة كيفية التصرف والتثبيت والتشخيص والعلاج للمرضى الذين يعانون من هذه المضاعفات. مناسب للممرضات وأخصائيين الرعاية الصحية الآخرين.

النقاط الأساسية

تعتبر الآثار الضارة بعد التلقيح ضد كوفيد19- نادرة الحدوث، لكنها تشكل عوائق شائعة أمام التطعيم

قد يحدث التأق (حالة مهددة للحياة) والإغماء في موقع التلقيح وتتم معالجتها على الفور.

يمكن أن تحدث بعض الآثار عند العودة إلى المنزل ومن بينها الحمى، والإسهال، والغثيان ... تنتهي بشكل عام بعد 2-3 أيام، ويجب على الشخص أن يرتاح ويشرب الماء باستمرار.

درّب مقدمي الإسعافات الأولية على إدارة الآثار الضارة بعد التلقيح، عندما يتم نشرهم في مركز التطعيم.

- يُعدّ فحص كل شخص سيتم تلقيحه أمراً ضرورياً، استخدم قائمة مراجعة قبل التلقيح أثناء الاستعداد للتلقيح (غالباً ما يتم توفيرها من قبل السلطات الصحية أو الدولة).
- أبلغ الشخص الذي يتم تلقيحه بالآثار الضارة المحتملة من خلال تزويده بمنشورات باللغات المحلية أو استخدام الرسوم البيانية.
- قدّم النصح إلى الشخص أو والديه أو مقدم الرعاية له بشأن الآثار الجانبية الشائعة المحتملة أو المتوقعة وما ينبغي عليهم فعله حيالها.
- ركّز على تقديم التقارير إلى السلطات الصحية ذات الصلة.

المقدمة

يوفر هذا الدليل الصادر عن **المركز المرجعي العالمي للإسعافات الأولية** التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر معلومات حول كيفية إدارة الآثار الضارة بعد التلقيح، بما في ذلك الحساسية المفرطة والشعور بالإغماء والحمى.

يجب الموافقة على اللقاح بعد عملية اختبار وتقييم صارمة من قبل سلطات صحية مستقلة. ويجب عدم اتخاذ أي إجراء دون الحصول على رأي هذه السلطات الصحية مسبقاً، وستتم مراقبة أولئك الذين حصلوا على اللقاح كجزء من نظام يقظة دوائية وتتبع معزز يتم وضعه. وبالتالي، يتم القيام بكل ما هو ممكن لضمان أقصى قدر من السلامة الصحية. وتبرز الآثار الضارة الناجمة عن التلقيح ضد كوفيد-91 بوضوح فوائد هذا اللقاح مقارنة بالمخاطر التي يمكن أن يمثلها. يُعتبر التلقيح أحد الوسائل الرئيسية للحد من انتشار الجائحة.

التعريفات

الإسعافات الأولية هي المساعدة الفورية المقدمة إلى شخص مريض أو مصاب إلى حين وصول المساعدة المحترفة. لا ترتبط الإسعافات الأولية بالمرض أو الإصابة الجسدية فحسب إنما أيضاً بأنواع أخرى من الرعاية الأولية، بما في ذلك الدعم النفسي والاجتماعي للأشخاص الذين يعانون من ضائقة نفسية بسبب تجربة أو مشاهدة حدث صادم. تهدف تدخلات الإسعافات الأولية إلى الحفاظ على الحياة، وتخفيف المعاناة، ومنع تدهور حالة الذين يعانون من الأمراض أو الإصابات وتعزيز التعافي.

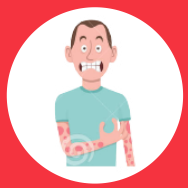
مقدم الإسعافات الأولية هو شخص مدرب على الإسعافات الأولية يجب أن يتمكّن من التعرف إلى الحالات التي تحتاج إلى الإسعافات الأولية ومن تقييمها وترتيبها حسب الأولوية. يقدم مقدم الإسعافات الأولية الرعاية باستخدام الكفاءات المناسبة، ويدرك القيود ويسعى للحصول على رعاية إضافية عند الحاجة.

الإسعافات الأولية في حالة الآثار العكسية

للقاح الفيروس التاجي المستجد (كوفيد - ١٩)

الآثار العكسية نادرة ولكنها يمكن أن تحدث بعد الحقن. في أي حال ، يجب عليك إبلاغ السلطات الصحية بحالتك

رد فعل تحسسي والتأق



بعد الحقن ، يمكن أن يظهر الجلد رد فعل موضعي (تورم ، احمرار ، إحساس بالألم). يمكن أن يعاني بعض الأشخاص أيضًا من حساسية شديدة تجاه أحد المكونات مما يؤدي إلى تفاعل تأقي مهدد للحياة (رد فعل تحسسي شديد).

خطوات الإسعافات الأولية

1. يُنصح الأشخاص الذين يتلقون اللقاح وخاصة المجموعات المعرضة للخطر بـ**البقاء 15 دقيقة في المركز بعد التطعيم** لمراقبة التأثير. تصل الحساسية المفرطة بشكل عام بعد 2-3 دقائق.
2. ت**واصل مع خدمات الطوارئ الطبية** بمجرد أن تتعرف على أن الشخص يعاني من رد فعل تحسسي شديد.
3. ساعد الشخص على **الاستلقاء** ما لم يكن يعاني من صعوبات في التنفس. إذا كانت هذه هي الحالة ، ساعدهم على **الجلوس**.
4. **إذا كان الشخص لديه حقنة أدرينالين أوتوماتيكية ، ساعده في استخدامها**. أفضل مكان للحقن هو منتصف الجانب الخارجي من الفخذ. يمكن إعطاء الحقنة من خلال الملابس إذا كانت الملابس غير سميكة.
5. إذا تم علاج شخص يعاني من أعراض رد فعل تحسسي شديد ولكنه لم يستجب للجرعة الأولى من الأدرينالين في غضون خمس إلى عشر دقائق ، فيمكن **أخذ جرعة ثانية** في الاعتبار.
6. استمر في **مراقبة** استجابة الشخص وتنفسه بانتظام حتى يتم وصول خدمات الطوارئ الطبية.

الشعور بالإغماء

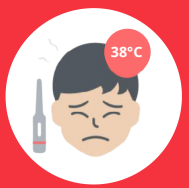
الإغماء هو فقدان مؤقت للاستجابة نتيجة لانخفاض تدفق الدم إلى الدماغ. سيختبر الشخص فترة قصيرة من الشعور بالدوار قبل أن يغمى عليه. هذا هو الوقت المثالي لتقديم الإسعافات الأولية .

خطوات الإسعافات الأولية

1. ساعد الشخص على **الجلوس أو الاستلقاء** في وضع آمن ومريح ، حيث لا يمكنه السقوط.
2. اطلب من الشخص **القيام بمناورات للضغط المضاد الجسدي** (انظر أدناه) لتحسين تدفق الدم إلى الدماغ. يمكنك بدلاً من ذلك أن تعرض عليهم رفع أرجلهم إذا قرروا الإستلقاء.
3. **طمأن** الشخص **وراقبه** عن كثب لمعرفة التغييرات في مستوى الاستجابة أو التنفس. إذا كان ذلك ممكنًا ، حاول تحديد سبب شعورهم بالإغماء وما إذا كان هناك أي شيء آخر يمكنك القيام به لمساعدتهم.

جلوس القرفصاء | شد الساق | شد الذراع

الحمى



يجدر الإشارة إلى أن تكرار ردة الفعل بشكل منهجي ، وخاصة الحمى والتعب والصداع ، يكون أكبر مع الجرعة الثانية منه مع الجرعة الأولى من اللقاح. عندما تزيد درجة حرارة الجسم عن *38* درجة مئوية *(100.4* درجة فهرنهايت)، يكون الشخص مصاب بالحمى.

خطوات الإسعافات الأولية

1. انصح الشخص بـ**الراحة وارتداء الملابس الخفيفة**.
2. **قدم للشخص سوائل للشرب** لتعويض السوائل المفقودة من التعرق.
3. في كثير من الحالات ، لا يكون الدواء ضروريًا. إذا كان الشخص يشعر بتوعك ، فيمكنك التحكم في الحمى عن طريق **إعطائه الجرعة الموصى بها من الباراسيتامول (أو الأسيتامينوفين)**. يمكنك أيضًا استخدام الإسفنج بالماء الفاتر على المصاب ، بشرط ألا يزعجه ذلك.
4. **راقب** حالة الشخص وكن على دراية بأي علامات وأعراض إضافية تحدث. إذا استمرت الحمى لأكثر من 3 أيام ، فاطلب المساعدة الطبية.

في بعض الأحيان ، يمكن الشعور بالأوجاع والألم ويعتبران من الآثار العكسية للقاح . في هذه الحالة ، سيكون عليك فقط تخفيف الألم عن طريق وضع الثلج على الألم أو إعطاء الشخص المصاب الجرعة الموصى بها من الباراسيتامول (أو الأسيتامينوفين)

تدابير **الإسعافات الأولية الأساسية** مصممة لعامة الأشخاص الحاصلين على التدريب وللعاملين الصحيين المجتمعيين المتطوعين. يهدف هذا النوع من التدريب إلى تعليم الأشخاص كيفية الاستجابة عند مواجهة حالة طارئة، دون أن يكون لديهم معرفة مسبقة بالإسعافات الأولية. تكون الدورات بشكل عام قصيرة جداً وتهدف إلى تعليم إجراءات الاستجابة للأحداث غير المتوقعة (حادث، مرض ...) التي يمكن أن تعرض حياة شخص ما للخطر.

تشمل **الإسعافات الأولية المتقدمة** عدة أنواع من المحتوى والوحدات بناءً على سياق واحتياجات كل جمعية وطنية، ولكنها تهدف إلى تدريب المتطوعين والموظفين وأحياناً المسعفين الذين لديهم معرفة مسبقة بالإسعافات الأولية (يتم تحديد المستوى من قبل كل جمعية وطنية). عادةً ما يكون مقدمو الإسعافات الأولية الحاصلون على هذا المستوى من التدريب قادرين على إجراء تقييم أكثر تفصيلاً للضحايا، وتقديم رعاية متقدمة باستخدام معدات الإسعافات الأولية.

حالة الطوارئ تشير إلى حادثة تكون فيها الإسعافات الأولية مطلوبة. يمكن أن تكون حالة الطوارئ صغيرة أو كبيرة ويمكن أن تحدث في مكان خاص أو عام.

خدمات الطوارئ الطبية تشير إلى أنه يجب على مقدم الإسعافات الأولية الانتقال سريعاً إلى المستوى الأعلى التالي المتاح من الرعاية. في بعض الأماكن، قد تعني خدمات الطوارئ الطبية خدمة الإسعاف والنقل إلى المستشفى، بينما قد تعني في أماكن أخرى الاتصال بعامل صحي محلي أو الذهاب إلى مستشفى ميداني. وفي حالة مركز التلقيح، ستتوفر المساعدة الطبية بسرعة. سيحتاج مصممو البرامج إلى تكييف اللغة وفقاً للسياق المحلي الذي تُستخدم فيه.

المجموعات المعرضة للخطر:

- الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 70 عاماً ؛
- المرضى الذين يعانون من أمراض القلب والأوعية الدموية: ارتفاع ضغط الدم، تاريخ من السكتات الدماغية أو مرض الشريان التاجي، جراحة القلب أو فشل القلب؛
- مرضى السكري المعتمدون على الأنسولين والذين يعانون من اختلال التوازن أو لديهم مضاعفات ثانوية لحالتهم ؛
- الأشخاص الذين يعانون من أمراض الجهاز التنفسي المزمنة التي من المحتمل أن تزداد حدّة في حالة الإصابة بعدوى فيروسية ؛
- مرضى القصور الكلوي المزمن والذي يخضعون لغسيل الكلى.
- مرضى السرطان الذين يخضعون للعلاج؛
- الأشخاص الذين يعانون من التثبيط المناعي الخلقي أو المكتسب
- مرضى التليف الكبدي (ضعف وظائف الكبد)؛
- الأشخاص الذين يعانون من البدانة المفرطة؛ و
- النساء الحوامل من الثلث الثالث فصاعداً.

يؤثر رد الفعل النظامي (والمرض) على الجسم كله وليس على جزء موضعي فقط.

الآثار الضارة بعد التلقيح هي الأحداث الطبية المعاكسة التي تلي الحصول على اللقاح والتي لا تربطها بالضرورة علاقة سببية باللقاح. قد تتمثل الآثار الضارة في أي علامات غير مؤاتية أو غير مقصودة، أو نتائج غير طبيعية تظهرها الفحوص المخبرية، أو أعراض أو أمراض.

وفقاً لمنظمة الصحة العالمية، يتم تصنيف الآثار الضارة بعد التلقيح في خمس فئات.

1 رد الفعل المرتبط بمنتج اللقاح

الأثر الضار بعد التطعيم يسببه اللقاح أو يترتب عليه نتيجة لواحد أو أكثر من الخصائص المتأصلة لمنتج اللقاح.

مثال: تورم الأطراف الشديد بعد التطعيم PTD.

2 رد الفعل المرتبط بعيوب بجودة اللقاح

الأثر الضار بعد التطعيم تسببه فيه اللقاح نتيجة لعيب واحد أو أكثر في جودة منتج اللقاح بما في ذلك جهاز إدارته على النحو الذي توفره الشركة المصنعة.

مثال: فشل الشركة المصنعة في تعطيل الكثير من لقاحات شلل الأطفال الغير نشط تمامًا يؤدي إلى مرض شلل الأطفال.

3 رد فعل متعلق بخطأ في التلقيح

الأثر الضار الناتج عن إعطاء اللقاح أو وصفه أو إدارته بطريقة غير مناسبة وبالتالي بطبيعته يمكن منعه.

مثال: انتقال العدوى عن طريق قنينة ملوثة متعددة الجرعات.

4 رد فعل التلقيح المرتبط بالقلق

الأثر الضار الذي ينشأ عن القلق بشأن التطعيم.

مثال: إغماء وعائي مبهمي عند مراهق أثناء / بعد التطعيم.

5 الأحداث العرضية

أثر عكسي بعد التطعيم ناجم عن شيء آخر غير منتج اللقاح أو خطأ في التلقيح أو قلق من التلقيح.

مثال: تحدث الحمى في وقت التطعيم (الارتباط المؤقت) ولكنها في الواقع سببها الملاريا. تعكس الأحداث العرضية المشكلات الصحية في المجتمع مع الإبلاغ عن المشكلات الشائعة بشكل متكرر.

شروط ممارسات الإسعافات الأولية الجيدة في سياق الجائحة

- لا ينبغي تأخير تقديم الإسعافات الأولية بسبب المخاوف من انتقال المرض؛ مع ذلك، فقد يلزم تعديل الإجراءات لحماية مقدم الإسعافات الأولية، أو الشخص المريض أو المصاب، وأي من الأشخاص المتواجدين.
- لعند تقديم الإسعافات الأولية لشخص من خارج أُسرهم، يجب على مقدمي الإسعافات الأولية الحفاظ على مسافة فاصلة (2 متر أو 6 أقدام) واستخدام التعليمات الشفهية للمرضى أو المصابين لمساعدة أنفسهم. عندما لا يكون ذلك ممكناً، يجب استخدام معدات الحماية الشخصية المناسبة (مثل القفازات، وقناع الوجه، وواقي العينين) أو غيرها من الأدوات الواقية.
- لالتدريب على ارتداء وخلع معدات الحماية الشخصية بأمان، على طريقة تنظيفها أو التخلص منها بشكل مناسب، قد يساعد في الحد من انتقال العدوى.
- ليجب على مقدمي الإسعافات الأولية ارتداء معدات الحماية الشخصية من الدرجة الطبية (قناع الوجه، واقي العينين، والقفازات، وما إلى ذلك) إن أمكن.
- لإذا أمكن، يجب على مقدمي الإسعافات الأولية مساعدة بعضهم البعض في ارتداء وخلع معدات الحماية الشخصية، وذلك ليضمنوا اتباع أفضل الممارسات الخاصة بمعدات الحماية الشخصية مع الحفاظ على المسافة الجسدية بينهم.
- ليجب على مقدمي الإسعافات الأولية اتباع ممارسات نظافة اليدين المناسبة بعد كل تعامل مع شخص مريض أو مصاب.
- لعند الاقتضاء، يجوز لمقدم الإسعافات الأولية تطبيق تدابير إضافية لتخفيف المخاطر أثناء تقديم الإسعافات الأولية، بما في ذلك:
  - تقديم معدات الحماية الشخصية للمريض أو المصاب
  - تحديد العلامات والأعراض الواضحة للعدوى
  - السؤال عما إذا كان الشخص المريض أو المصاب على اتصال وثيق بشخص مصاب على النحو المحدد في تعليمات الصحة العامة
  - السؤال عما إذا كان الشخص المريض أو المصاب قد عاد من السفر إلى منطقة محددة عالية الخطورة على النحو المحدد في تعليمات الصحة العامة
- قد يبدأ تقييم الشخص من مسافة آمنة من خلال مناداته ومراقبته بحثاً عن علامات التنفس الطبيعي (ما إذا كان البطن والصدر يتحركان بانتظام).
- يجب على مصممي البرنامج اتباع التوصيات المحددة من المركز المرجعي العالمي للإسعافات الأولية حول كيفية توفير الإنعاش القلبي الرئوي بشكل آمن إلى جانب تقنيات الإسعافات الأولية الأخرى.

اعتبارات تنظيمية لمركز التلقيح

سيوفر مقدمو اللقاحات والمشرفون في موقع التلقيح العلاج الأولي لجميع الآثار الضارة بعد اللقاح. ويمكن حشد متطوعي الصليب الأحمر والهلال الأحمر، بتنسيق من الجمعية الوطنية للبلد. سيتلقى هؤلاء تدريباً خاصاً على الإسعافات الأولية، وطريقة العمل في المركز، والإجراءات والوثائق التي يتعين تعبئتها. وقد يشاركون، بناءً على مهاراتهم، في أنشطة الاستقبال والأنشطة الإدارية وأنشطة مراقبة المرضى. وقد يطلب منهم ترتيب نقل المريض إلى أقرب مستشفى لمزيد من العلاج. هذا أمر بالغ الأهمية لإنقاذ الأرواح في حال حدوث تفاعلات تأقية مهددة للحياة على الرغم من ندرتها. يجب على الأخصائيين الصحيين المعتمدين القيام بأنشطة التلقيح الفعلية، والتي تغطي الاستشارة الطبية قبل التلقيح وحقن اللقاح.

يجب تقديم المشورة لجميع المستفيدين بشأن الآثار الضارة التي قد تحدث بعد تلقي لقاح كوفيد-19. في مواقع التلقيح الثابتة، يجب أن تكون مجموعة الأدوات المخصصة لإدارة الآثار الضارة بعد التلقيح أو مجموعة أدوات الطوارئ متاحة للاستخدام. ومن بين المواد التي تحتوي عليها مجموعة أدوات إدارة الآثار الضارة بعد اللقاح الأدرينالين أو الهيدروكورتيزون.

إدارة ومراقبة الآثار الضارة التالية للقاحات

هل تم تشكيل لجنة مراجعة الآثار الجانبية بعد التطعيم وتم التخطيط للهيكل والقدرة على الاستجابة السريعة والتحقيق في الآثار الجانبية الضارة الخطيرة؟

- توثيق عضوية لجنة المراجعة.
- يتضمن التدريب معلومات عن الآثار الجانبية الضارة المحتملة.

هل تم تدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية على كيفية التحقيق في الآثار الجانبية الضارة والتعامل معها والرد على الشائعات؟

- ضم في التدريب كيفية التحقيق في الآثار الجانبية الضارة والتعامل معها.
- تحديد شخص مسئول للتعامل مع الشائعات.

هل يوجد نظام مراقبة الآثار الجانبية/ الضارة بعد التطعيم؟

- تحديد الشخص المسئول لرصد الآثار الجانبية الضارة.
- توجد مبادئ توجيهية واضحة بشأن ما يجب الإبلاغ عنه، وكيفية الإبلاغ ، وما يجب التحقيق فيه
- هل توجد قنوات سريعة للإبلاغ عن الآثار الضارة بعد التطعيم ومواضيع السلامة للقاحات؟
- تحديد قنوات الإبلاغ بوضوح.
- طريقة التبليغ معروفة.

هل تم اتخاذ قرار بشأن أي من الآثار الجانبية الضارة التي يجب الإبلاغ عنها وما هي النواهي التي ينبغي مراعاتها؟

- قائمة بالتأثيرات الضارة التي سيتم الإبلاغ عنها متاحة.
- قائمة النواهي التي يجب مراعاتها.

تأكد من توفر مخزون وإمدادات كافية من الأدرينالين للحقن أثناء حملة التلقيح، مع الأخذ في الاعتبار قصر فترة صلاحية الأدرينالين. يجب أن يكون مقدمو اللقاحات والإسعافات الأولية في مواقع التلقيح على دراية بجميع أرقام الاتصال بجهات المساعدة ذات الصلة مثل خدمات الإسعاف ومراكز إدارة الآثار الضارة بعد التلقيح ومرافق الرعاية الصحية العليا، إلخ.

يجب تنظيم مرافق مركز التلقيح بما لا يقل عن:

- مدخل ومخرج منفصلين، مما يسمح باحترام منطق المشي إلى الأمام
- مساحة استقبال مزودة بنظام تحكم بدرجة الحرارة لملء «استبيان التلقيح»
- مساحة مخصصة للتلقيح (التسجيل، الانتظار، تحضير اللقاحات، المقابلة الطبية، حقن اللقاح، ومراقبة ما بعد التلقيح).
- يجب عرض الملصقات الرسمية في المساحة المخصصة للتحضير ويجب على مدير المركز التأكد من أن العاملين الصحيين في المركز على دراية بالتعليمات والوثائق الرسمية. يجب أن تكون المساحة المخصصة للمراقبة بعد التلقيح قادرة على استيعاب المرضى لمدة 15 إلى 30 دقيقة حسب البروتوكول. في جميع المساحات، يجب أن يكون الامتثال لتدابير التباعد الجسدي والحواجز ممكناً في جميع الأوقات. المراقبة لا تتطلب أي رعاية خاصة؛ هذا يعني فقط إبقاء المريض لفترة معينة للتمكن من التصرف بسرعة في حالة حدوث آثار ضارة، وخاصة رد الفعل التأقي.

كذلك، علينا أن نوفر:

- غرفة أو مساحة مخصصة للتعامل مع الطوارئ الطبية التي قد تنشأ أثناء التلقيح
- يجب أن يكون الوصول إليه متاحاً على الفور وأن تكون مزودة بجميع المعدات اللازمة للإدارة الطبية للصدمة الأتقية. يجب أن تتيح هذه الغرفة إدارة ومراقبة المريض في وضعية الرقود.
- مساحة مخصصة للموظفين (غرفة لتغيير الملابس، حمام)
- مبنى صحي مخصصة للمرضى وآخر مخصص للموظفين

أهمية المراقبة والاستعداد

- يُعتبر الإبلاغ عن أي آثار قد يشعر بها الناس بعد الجرعة الأولى و/أو الثانية للسلطات الصحية أمراً ضرورياً.
- تتطلب مراقبة سلامة لقاحات كوفيد19- اهتماماً خاصاً من قبل البلدان.
- يعتمد تطوير لقاح كوفيد19- تقنيات جديدة، ضد سبب مرضي مستهدف جديد في لا يُعرف عنه الكثير، وفي بيئات ذات قدرات متفاوتة على التحديد والإبلاغ والتحقيق والتحليل وتحديد سبب مشاكل السلامة والاستجابة لها.
- ستكون هناك حاجة إلى بذل جهود استثنائية على الصعيد الوطني والإقليمي والعالمي لضمان توفر آليات المراقبة في الوقت الحقيقي، وتبادل المعرفة والتواصل قبل إدخال لقاح كوفيد19-.
- في سياق إلحاح وحداثة التلقيح ضد كوفيد19-، ستحتاج البلدان إلى اتخاذ خطوات إضافية لضمان سلامة الحقن.
- سيكون توفير التدريب لمقدمي اللقاحات على أهمية سلامة الحقن في كل خطوة من عملية التلقيح أمراً أساسياً، بالإضافة إلى ضمان الإمدادات الكافية من معدات الحقن الآمنة.

التركيز على الآثار الضارة بعد التلقيح

توفر اللقاحات الحماية من خلال تحفيز استجابات مناعية نشطة لمستضدات معينة. على الرغم من أن معظم اللقاحات المستخدمة آمنة وفعالة إذا تم استخدامها بشكل صحيح، إلا أنه لا يوجد لقاح خالٍ من المخاطر تماماً وبالتالي، فقد تحدث آثار ضارة أحياناً بعد التلقيح. قد تحدث آثار ضارة متوقعة (آثار جانبية): معظمها خفيف ويزول بسرعة. ومع ذلك، لا يمكن توقع الأشخاص الذين قد يكون لديهم رد فعل خفيف أو خطير تجاه اللقاح. وكما هو مذكور في التعريف، فإن الآثار الضارة بعد التلقيح هي أي ردود فعل سلبية تلي التلقيح. وليس بالضرورة أن يكون لها علاقة سببية مع اللقاح.

تواتر الآثار الضارة بعد التلقيح

يتم تصنيف تواتر الآثار الضارة من قبل الوكالات التنظيمية الوطنية وغالباً ما يتم الإبلاغ عنها في التجارب السريرية على النحو التالي

- نادر (0.01% - < 0.1%)
- نادر جداً (< 0.01%)
- شائع جداً (> 10% من الأشخاص الذين تلقوا اللقاح)
- شائع (1%–10%)
- غير شائع (0.1% - < 1%)

تقليل خطر الأحداث الضارة بعد التلقيح

- فحص كل شخص سيتلقى اللقاح باستخدام قائمة مراجعة ما قبل التلقيح استعداداً للتلقيح (غالباً ما يتم توفيرها من قبل السلطات الصحية أو الدولة). يضمن ذلك أن الشخص لا يعاني من حالة تزيد من خطر تعرضه لآثار ضارة بعد التلقيح أو موانع لتلقي اللقاح.
- استخدام إجراءات الحقن الصحيحة للمساعدة في تقليل الآثار الضارة.
- إبلاغ الشخص الذي يتم تلقيحه بالآثار الضارة المحتملة من خلال تزويده بمنشورات باللغات المحلية أو استخدام الرسوم البيانية.
- تقديم المشورة للشخص أو لأحد الوالدين أو لمقدم الرعاية بشأن الآثار الضارة الشائعة المحتملة أو المتوقعة وما يجب عليهم فعله حيالها (انظر فيما يلي أنواع الآثار الضارة).

الآثار الضارة الشائعة بعد التلقيح

معظم الآثار الضارة للقاح طفيفة. لن يتم ملاحظة هذه الأحداث البسيطة إلا بعد الحقن بفترة ويمكن استشارة طبيب أو أخصائي صحي بشأنها في حال استمرارها. من المهم إبلاغ متلقي اللقاح وربما عائلته بذلك.

الآثار الضارة الأكثر شيوعاً هي الحمى وتفاعلات موقع الحقن، مثل:

- الانتفاخ
- إحساس بالحرقان
- الألم
- الاحمرار
- الحكة

هذه الأعراض متوقعة وتكون خفيفة بشكل عام وتستمر عادة لمدة يوم إلى يومين. ويُعتبر تكوُّن عُقيدات موقع الحقن شائعاً أيضاً إلى حد ما. وهي عبارة عن بقايا ليفية من تفاعل الجسم مع مكونات اللقاح في العضلات. قد تستمر العقيدات لعدة أسابيع بعد التلقيح ولا تحتاج إلى أي علاج محدد. في حالة الألم الشديد، يمكن أن تساعد قطعة قماش باردة و/أو الباراسيتامول في التخفيف منه.

الآثار الضارة بعد التلقيح غير الشائعة والنادرة

يمكن أن تسبب بعض اللقاحات آثاراً جانبية خطيرة غير شائعة أو نادرة. ويتم دائماً أخذ فوائد التلقيح ومخاطره في الاعتبار عند تقديم التوصيات بشأن استخدام اللقاح.

من المهم إطلاع الشخص الذي يتلقى اللقاح أو والديه/مقدم الرعاية على الآثار الضارة بعد التلقيح المعروفة، ولكن النادرة. ويجب تقديم المشورة في سياق فوائد التلقيح.

في حال ظهور آثار ضارة بعد التلقيح خطيرة أو غير شائعة أو نادرة لدى الشخص أثناء تلقي لقاح سابق أو أي ظرف آخر، من المهم أن يقوم هو أو مقدم التلقيحبطلب المشورة من مركز تلقيح متخصص، أو الاتصال بالسلطات الصحية المعنية للحصول على مزيد من التفاصيل.

هذه المشورة ضرورية من أجل:

- تحديد علاقة الأثر الجانبي بالتلقيح
- الأخذ في الاعتبار فوائد ومخاطر الحصول على المزيد من التلقيح
- التخطيط لتلقي جرعات إضافية من ذلك اللقاح أو لقاحات أخرى، حسب الاقتضاء.

عادةً، بإمكان الأشخاص الذين سبق أن ظهرت لديهمآثار ضارة بعد التلقيح خطيرة أن يتلقوا اللقاحات تحت إشراف طبي دقيق. وهذا لا يشمل الأشخاص الذين لديهم موانعاستعمال، مثل الحساسية المفرطة (تأق) لمكون لقاح تم التعرّف عليه.

طلب المشورة الطبية فيما يتعلق بالآثار الجانبية

يجب على الأشخاص طلب المشورة الطبية وخدمات الطوارئ الطبية أو الوصول إلى مستوى أعلى من الرعاية المتاحة إذا ظهرت لديهم أعراض أو علامات جانبية غير متوقعة أو خطيرة أو طويلة الأمد بعد تلقي اللقاح. في بعض الأحيان، يمكن أن تُعزى أعراض وعلامات مرض لا علاقة له بالتلقيح إلى تلقيح حديث. **يجب التحقق من هذه الأمور مراقبتها**.

1 الآثار الضارة بعد التلقيح الشديدة (في الموقع)

يعتبرالتأق من أخطر أنواع الآثار الضارة بعد التلقيح الفورية. وعادةً، يظهر رد الفعل التأقي الشديد بسرعة، خلال فترة تتراوح بين دقيقتين و15 دقيقة بعد التلقيح. يعتبر التأق بعد التلقيح الروتيني نادراً جداً ولكنه قد يكون قاتلاً. ويمكن أن يكون الشعور بالإغماء أيضاً أحد الآثار الضارة بعد التلقيح الخطيرة والشائعة. لذلك يمكن للعاملين في مركز التلقيح معالجة هذه الآثار وهي تتطلب إسعافات أولية فورية.

توفر لك الإرشادات أدناه معلومات حول كيفية التعامل مع هذه الآثار الضارة بعد التلقيح.

رد الفعل التحسسي والتأق

الوقاية والتحضير (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- الوقاية مهمة جداً. ويجب على أي شخص لديه حساسية معروفة أن يتجنب أي ملامسة لمسببات الحساسية.
- تأكد من أن الشخص الذي يعاني من حساسية معروفة يحمل بطاقة حساسية (تصف حساسيته) والأدوية الموصوفة له في جميع الأوقات، وأن مقدمي الرعاية يعرفون أين يمكن العثور على الدواء.
- قم بتعليم الأشخاص الذين يعانون من حساسية معروفة، وكذلك الأشخاص الذين يقدمون الرعاية لهم، كيفية التعرف على علامات وأعراض رد الفعل التحسسي الشديد، ومتى ولماذا يجب الوصول إلى خدمات الطوارئ الطبية، وكيفية استخدام حاقن إبينفرين التلقائي.
- يجب الاستفسار عن ذلك قبل حقن أي لقاح.

التعرّف (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

ما لم يكن رد الفعل التحسسي هو الأول في حياة الشخص، يكون الشخص عادةً على علم بأنه يعاني من حساسية تجاه مادة معينة وقد يحمل معه بعض الأدوية المضادة للحساسية. إسأل الشخص إذا كان لديه أي حساسية معروفة. قد تلاحظ أن الشخص كان قد

لامس مسببا شائعا للحساسية.

يختلف رد الفعل التحسسي الخفيف وفقاً لسبب حدوثه ولكنه قد يشمل ما يلي:

- احمرار أو حكة في العيون
- عطس أو تكلم من الأنف أو سيلان الأنف
- تشنجات في البطن وإسهال وتقيؤ
- حكة أو تورم أو طفح جلدي، بما في ذلك الوجه.

من المرجح أن يتطور رد الفعل التحسسي الشديد (التأق) ليشمل أيضاً حالات تهدد الحياة مثل:

- صعوبة في التنفس بما في ذلك ضيق التنفسأوالصفير أو حالة تشبه الربو
- ضيق مجرى الهواء، وتورم في اللسان والحلق والحنجرة، مما يسبب بحة في الصوت، وصوت تنفس مزعج. في كثير من الأحيان، يكون العَرَض الأول هو صعوبة في البلع.
- علامات الصدمة بما في ذلك الارتباك أو الانفعال، وشحوب أو بهتان البشرة، مما قد يؤدي إلى الانهيار وعدم التجاوب.

يمكن أن تختلف شدة التأق من شخص لآخر، وحتى لدى الشخص نفسهبين فترة وأخرى. وقد يتطور رد الفعل التحسسي الخفيف بشكل غير متوقع إلى تأق مهدد للحياة في غضون دقائق. لذلك، يجب التيقظ بشكل كبير في معالجة رد فعل تأقي مشتبه به.

خطوات الإسعافات الأولية

رد الفعل التحسسي الشديد (التأق)

1. يمكن توصية جميع الأشخاص الذين يتلقون اللقاح وبخاصة المجموعات المعرضة للخطر (انظر التعريفات أعلاه) بالبقاء من 15 إلى 30 دقيقة في مركز التلقيح بعد تلقي اللقاح، لمراقبة التأثير. يظهر التأق بشكل عام بعد فترة تتراوح بين دقيقتين و3 دقائق. (الإسعافات الأولية الأساسية)
2. الجأ إلى خدمات الطوارئ الطبية على الفور بعد ملاحظة تعرّض الشخص لرد فعل تحسسي شديد. (الإسعافات الأولية الأساسية)
3. ساعد الشخص على الاستلقاء في حال لم يكن يعاني من صعوبات في التنفس. وفي هذه الحالة، ساعده على الجلوس. (الإسعافات الأولية الأساسية)
4. إذا كان لدى الشخص/ مركز التلقيح حاقن إبينفرين تلقائي، ساعده على استخدامه. وأفضل مكان للحقن هو في وسط الجانب الخارجي من الفخذ. يمكن إعطاء الحقنة فوق الملابس إذا كانت الملابس غير سميكة. (الإسعافات الأولية المتقدمة)
5. إذا تم علاج الشخص الذي تظهر عليهأعراض رد فعل تحسسي شديد ولكن لم يستجب للجرعة الأولى من الإبينفرين خلال فترة تتراوح بين خمس وعشر دقائق، فيمكن النظر في إعطائه جرعة ثانية. (الإسعافات الأولية المتقدمة)
7. استمر في مراقبة استجابة الشخص وتنفسه بانتظام حتى يتم الحصول على خدمات الطوارئ الطبية. (الإسعافات الأولية الأساسية

التكيف المحلي (الإسعافات الأولية الأساسية/الإسعافات الأولية المتقدمة وفقاً لتشريعات وممارسات الجمعية الوطنية)

- في حال عدم توفر حاقن إبينفرين تلقائي، الجأ إلى خدمات الطوارئ الطبية (أو ما يعادلها) على الفور.
- أثناء انتظار المساعدة الطبية، يمكن استخدام الأدوية البديلة بعد الحصول على المشورة الطبية مثل مضادات الهيستامين أو الكورتيكوستيرويد.

رد الفعل التحسسي الخفيف (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- إسأل الشخص عما إذا كان يعاني من أي حساسية معروفة وعن أي دواء موصوف.
- ساعد الشخص في اتخاذ وضعية مريحة وتناول أدويته إذا كانت بحوزته. وفي حال كنت قد تدربت على القيام بذلك، وكانت الأنظمة المحلية تسمح بذلك، قدم للشخص الأدوية أو العلاجات الشائعة المضادة للحساسية.
- في حال حدوث رد فعل تحسسي للبشرة، إنصح الشخص بعدم فرك البشرة، لأن ذلك قد يزيد الحكة.
- راقب الشخص عن كثب إذ يمكن أن يتطور رد الفعل التحسسي الخفيف إلى رد فعل تحسسي شديد.

الملاحظة (الإسعافات الأولية الأساسية/الإسعافات الأولية المتقدمة وفقاً لتشريعات وممارسات الجمعية الوطنية)

- في حال ظهور الطفح الجلدي، يمكن للمرهم المضاد للحكة أن يساعد. إنصح الشخص بطلب المساعدة من الطبيب أو الصيدلي.
- في حالة الاكزيما، قد يكون من المفيد استخدام مرطّب أو مرهم مضاد للحكة.
- أطلع الشخص على أن بعض مضادات الهيستامين يمكن أن تسبب النعاس وتقلل من ردود الفعل الضرورية للقيادة الآمنة أو العمل مع آلة خطيرة. وهذه الآثار أكثر بروزاً مع الجيل الأول من مضادات الهيستامين. وحتى كمية صغيرة من الكحول قد تعزز هذه الآثار الجانبية.

التعافي (الإسعافات الأولية الأساسية/الإسعافات الأولية المتقدمة)

- تأكد من مراقبة الشخص الذي يعاني من رد فعل شديد أو يحتاج إلى حقنة إبينفرين لمدة ثلاثة أيام بعد رد الفعل، إذ يمكن أن يتكرر رد الفعل التحسسي الشديد.
- يجب على الشخص الذي عانى من رد فعل تحسسي شديد أن يحتفظ ببطاقة حساسية (تشرح حساسيته) معه في جميع الأوقات.

نصائح وأدوات التيسير

- من المفيد التأكيد على أهمية وجود وصفة لحاقن الإبينفرين التلقائي للأشخاص المعرضين للخطر، والعلامات والأعراض الرئيسية التي تشير إلى الحاجة إلى الحقن التلقائي، وحقن الإبينفرين (توفره، ومتى يتم استخدامه وكيفية استخدامه)، وكذلك أهمية الحصول على الرعاية الطبية بعد الحقن. **(الإسعافات الأولية المتقدمة)**
- إلى جانب تعلم خطوات الإسعافات الأولية، ركز على بناء ثقة المتعلم وقدرته من خلال توفير فرص لممارسة صنع القرار (ربما من خلال سيناريو أو التعلم القائم على الحالة) لتشجيع التحرك السريع. **(الإسعافات الأولية الأساسية/الإسعافات الأولية المتقدمة)**

الشعور بالإغماء

يمكن أن يحدث ذلك بعد الحقن أو في حالات نادرة، بعد يوم أو يومين.

مقدمة

الإغماء هو فقدان مؤقت للاستجابة نتيجة انخفاض في تدفق الدم إلى الدماغ. في غالبية الأحيان، لا يفقد الشخص قدرته على الاستجابة بشكل تام، وفي العادة يصبح مستجيباً تماماً بعد ذلك على الفور. وعادةً، يمر الشخص بفترة قصيرة من الشعور بالإغماء قبل أن يغمى عليه. هذا هو الوقت المثالي لتقديم الإسعافات الأولية - قبل انهياره. يُعدّكل من الشعور بالإغماء والإغماء من الأمور الشائعة، وقد يحدث كرد فعل لمجموعة متنوعة من الظروف، بما في ذلك الإجهاد أو الألم أو الجوع أو الإرهاق، ويمكن أن يكون سببه الخوف الشديد من اللقاح.

الوقاية والتحضير (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- قم باتخاذ الاحتياطات اللازمة لتجنب الظروف التي قد تسبب لك أو للآخرين الشعور بالإغماء. تأكد من أن لديك ما يكفي من الطعام والشراب، واحصل على قسط كافٍ من الراحة وتجنب الوقوف لفترات طويلة.
- إشرب الماء باستمرار.
- حافظ على درجة حرارة منتظمة.
- قم بتجهيز الغرفة بناء علىذلك في مركز التلقيح (غرف ...)

التعرف (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

قد يصبح الشخص فجأة شاحب أو باهت الوجه. وقد يخبرك أنه يشعر بالإغماء.

خطوات الإسعافات الأولية (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

1. ساعد الشخص على الجلوس أو الاستلقاء في وضعية آمنة ومريحة حتى لا يسقط.
2. اطلب من الشخص القيام بمناورات الضغط الجسدي المضاد لتحسين تدفق الدم إلى الدماغ (انظر أدناه). بدلاً من ذلك، يمكنك أن تعرض عليه رفع رجليه في حال كان مستلقياً.
3. طمئن الشخص وراقب عن كثب أي تغيرات في مستوى الاستجابة أو التنفس. قم بتقديم الإسعافات الأولية النفسية.

تشمل مناورات الضغط الجسدي المضاد: (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

قد تكون مناورات الضغط الجسدي المضاد للجزء السفلي من الجسم أكثر فعالية من مناورات الجزء العلوي من الجسم.

- القرفصاء: اجعل الشخص يجلس القرفصاء.
- شد الساق: اطلب من الشخص وضع إحدى ساقيه على الأخرى، وشد عضلات الساق والبطن والأرداف. يمكن للشخص أيضاً محاولة رفع ساقيه إذا كان جالساً أو مستلقياً.
- إذا كانت تمارين القرفصاء أو الساق غير ممكنة، يمكن اللجوء إلى شد الذراع.
- شد الذراع: اجعل الشخص يشد عضلات ذراعه ويرخيها من خلال إمساك إحدى يديه بالأخرى وسحب ذراعيه في اتجاهين

المنظار

شد الذراع

شد الساق

القرفصاء

الوصول إلى المساعدة (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- لا يتطلب الشعور بالإغماء والإغماء عادةً رعاية طبية، ومع ذلك، في حال حدوث ذلك بعد حقن اللقاح، يجب إبلاغ السلطة المختصة بذلك.
- في حال عدم تجاوب الشخص فوراً بعد الإغماء، فهناك احتمال بأنه يعاني من أمرٍ أكثر حدة (على سبيل المثال، نوبة قلبية). اطلب المساعدة على الفور.
- في مكان عام، يمكنك أن تطلب من المارة مساعدتك في الحفاظ على كرامة الشخص، على سبيل المثال، عن طريق حجب الرؤية أمام الأشخاص المارين.

التعافي (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- يجب أن يحصل الشخص على بعض الهواء النقي

نصائح التيسير (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

- شدد على الفرق بين أن يشعر الشخص بالإغماء أو أن يصبح غير متجاوب ويتنفس بشكل طبيعي. يجب أن يكون الشخص الذي يشعر بالإغماء (أو الذي يغمى عليه) قادراً على إخبارك أنه يشعر بالإغماء. إن لم يتمكن من القيام بذلك، فيجب التعامل معه على أنه غير متجاوب.
- شجّع المتعلمين على التفكير فيما قد يحدث لشخص مغمى عليه وكيف يمكنهمالاستجابة. على سبيل المثال، ماذا يجب أن يفعلوا إذا أغمي على الشخص وصدم رأسه في سطح صلب؟
- يمكن شرح العلم وراء الإغماء للمتعلمين من خلال وضع القليل من صلصة الصويا في زجاجة ماء فارغة. سوف تنزل صلصة الصويا إلى قاع الزجاجة. إشرح أن هذا ما يحدث في الجسم - فالدم ينزل نحو القدمين. ثم مدد الزجاجة على الأرض ثم ارفع قاع الزجاجة وستبدأ صلصة الصويا في التدفق إلى"رأس" الزجاجة. إشرح أن هذا أيضاً ما يحدث في الجسم –يساعد الجلوس أو الاستلقاء واستخدام حركات الضغط المضاد على تحرك الدم في الجسم مرة أخرى إلى الدماغ.

2 الآثار الضارة بعد التلقيح البعيدة

لا يمكن ملاحظة هذه الآثار الصغيرة إلا بعد مغادرة موقع الحقن. والحمى هي إحدى الآثار الأكثر شيوعاً وتتطلب المراقبة وإبلاغ السلطة المختصة على الفور. يمكن أيضاً تضمين الشعور بالإغماء في بعض الحالات النادرة (انظر أعلاه).

الحمى

مقدمة

تجدر الإشارة إلى أن تكرار ردود الفعل النظامية، وبخاصة الحمى والتعب والصداع، يكون أكبر بعد الجرعة الثانية مقارنة بالجرعة الأولى من اللقاح. عندما تزيد درجة حرارة الجسم عن 38 درجة مئوية (100,4 درجة فهرنهايت)، يصاب الشخص بالحمى. تعتبر الحمى استجابة شائعة وطبيعية لمكافحة العدوى، وفي معظم الحالات لا تكون ضارة ولكن يمكن أن تصيب الأشخاص من جميع الأعمار. ويجب على مقدمي الإسعافات الأولية النظر في الأسباب المحتملة لارتفاع درجة الحرارة (على سبيل المثال، العدوى أو المرض أو حتى اللقاحات في هذه الحالة) ومساعدة الشخص في الحصول على الرعاية الطبية إذا لزم الأمر.

التعرف (جميعالإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

إذا أمكن، تحقق من درجة حرارة الشخص. يمكن أن تكون الحمى التي تزيد عن 39 درجة مئوية (102,5 درجة فهرنهايت) ضارة وقد تشير إلى عدوى أو مرض خطير ولكنها أيضاً يمكن تشير إلى رد فعل بعد التلقيح سيختفي في غضون ساعات قليلة. ضع في اعتبارك ذلك عند تقييم الشخص. في المراحل المبكرة من الحمى، قد يعاني الشخص من ارتفاع في درجة الحرارة ومع ذلك سيخبرك بأنه يشعر بالبرد أو الارتجاف أو اصطكاك الأسنان أو القشعريرة.

قد يعاني الشخص من:

- فقدان الشهية
- التعب.
- ارتفاع درجة الحرارة فوق 38 درجة مئوية (100,4 درجة فهرنهايت)
- الحر واحمرار الجلد والتعرق
- الصداع أو غيره من الأوجاع والآلام

خطوات الإسعافات الأولية (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

1. إنصح الشخص بالراحة وارتداء الملابس الخفيفة.
2. قدم للشخص سوائل ليشربها لتعويض ما فقده من سوائل نتيجة التعرق.
3. في كثير من الحالات، لا تكون الأدوية ضرورية. إذا كان الشخص يشعر بعدم الارتياح، يمكنك التحكم في الحمى عن طريق إعطائه الجرعة الموصي بها من الباراسيتامول (أو الأسيتامينوفين). يمكنك أيضاً استخدام اسفنجة مبللة بالماء الفاتر، طالما أن ذلك لا يزعجه. (تعتمد الإسعافات الأولية الأساسية/الإسعافات الأولية المتقدمة على تشريعات وممارساتالجمعية الوطنية)
4. راقب حالة الشخص وتنبّه لأي علامات وأعراض إضافية تحدث.

الوصول إلى المساعدة (جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)

في بعض الأحيان يمكن أن تشير الحمى إلى حالة أكثر خطورة. أطلب خدمات الطوارئ الطبية فوراً إذا كان الشخص مصاباً بحمى مصحوبة بأي مما يلي:

- نوبات
- ألم شديد في البطن
- حساسية للضوء وتقيؤ
- طفح جلدي
- تغيير الحالة العقلية
- صعوبة في التنفس

احصل على الرعاية الطبية أيضاً إذا: **(جميع الإسعافات الأولية الأساسية في هذا القسم)**

- كان الشخص المصاب بالحمى يزيد عمره عن 65 عاماً
- كان الشخص المصاب بالحمى مصاباً بالسرطان، أو يعاني من ضعف في جهاز المناعة، أو من فقر الدم المنجلي، أو يتناول أدوية تؤثر على جهازه المناعي
- كانت الحمى لا تنخفض مع الباراسيتامول أو استمرت لأكثر من ثلاثة أيام
- ظهرت أعراض إضافية تقلقك.

نصائح التيسير (الإسعافات الأولية الأساسية)

- ضع حاويات بدرجات حرارة مختلفة للماء. اطلب من المتعلمين اختبار العينات المختلفة ومعرفة ما إذا كان بإمكانهم تحديد الشعور بالماء الفاتر. إن لم يكن لديك الوقت الكافي، قدم عينة من الماء الفاتر واسمح للمتعلمين بالتعرف على درجة حرارة الماء.

الإسهال والتقيؤ والغثيان

الإجراء الرئيسي

طمئن الشخص واعطه الكثير من السوائل ليشربها. في حالات الجفاف الخفيفة، يكون الماء كافياً. في الحالات الأكثر شدة، أعط الشخص محلول إماهة عن طريق الفم. وإن لم يكن متوفراً، أعط الشخص عصير التفاح أو ماء جوز الهند أو الماء. تتغير عملية الإماهة إذا كنت تتعامل مع رضيع أو طفل، ويمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات **هنا**.

المركز المرجعي
للإسعافات الأولية

IFRC

المركز المرجعي العالمي للإسعافات الأولية
الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر
الصليب الأحمر الفرنسي
21 rue de la Vanne | 92120 | مونروج | فرنسا
first.aid@ifrc.org | 46 14 43 44 1(0) 33+ الهاتف