

منشور 1.....

الموضوع : حول تدعيم مكافحة الحمى المالطية

المرفقات : - تبيان فنية حول تشخيص المرض والإحاطة الطبية (notice technique)

- نسخة من استمارة الاستقصاء الميداني (fiche d'enquête épidémiologique)

في إطار تدعيم الوقاية من الحمى المالطية والعناية بالأشخاص المصابين بهذا المرض، تذكر وزارة الصحة بالإجراءات الوقائية الضرورية والتشخيص والإحاطة الطبية لكل شخص معرض للإصابة بهذا المرض.

1. الإجراءات الوقائية الضرورية :

◀ بالنسبة لمربي الحيوانات :

- تلقح الماشية ضد المرض، علما وأن التلقيح مجاني من طرف المصالح البيطرية بوزارة الفلاحة لكل إناث الأغنام والماعز والأبقار صغار وكبار ابتداء من 3 أشهر من العمر،
- فحص أنثى الماشية من قبل طبيب بيطري بعد الإجهاض أو عند عدم طرح المشيمة،
- بيع الحليب للمجامع ثم للمصانع المجهزة حيث يقع تعقيمه قبل تعليبه،
- استعمال قفازات سميكة مع حماية الجسم بلباس ونظارات ولثام عند عملية الحلب وعند توليد الحيوانات وفي حالة الإجهاض،
- لبس احذية تغطي الساق و الكعب عند الدخول إلى الإسطبل أو المرعى،
- الحرص على غسل اليدين بالماء والصابون مع إضافة محلول الجافال بعد الحلب وبعد لمس الحيوان والجنين في الولادة أو الإجهاض،
- ردم بقايا الإجهاض أو التوليد (السقط والمشيمة) في حفرة عميقة أو حرقها.

◀ بالنسبة للمستهلك :

- الحرص على استهلاك حليب معلب،
- في حالة اقتناء حليب غير معلب يجب تغليته لمدة كافية حيث نبقية بعد الغلي على نار هادئة لمدة 10 دقائق،
- التأكد من مصادر الحليب ومشتقاته قبل استهلاكه وذلك باقتناء هذه المواد من نقاط بيع تخضع للمراقبة الصحية وتحترم قواعد حفظ الصحة.

2. تشخيص الحمى المالطية لدى الإنسان (أنظر التبيانة المصاحبة للمنشور) :

يجب التذكير أن تأكيد الإصابة لدى الإنسان لا يمكن أن يتم إلا باللجوء إلى التشخيص البيولوجي :

◀ التشخيص الجرثومي (isolement du germe) :

- البحث عن الجرثومة في عينات الدم (hémocultures) والسوائل البيولوجية،
- التحاليل الجينية (biologie moléculaire).

ملاحظة هامة : نظرا لعدم توفر الإمكانيات التقنية للبحث عن الجرثومة و زرعها وما يمثل من خطر إصابة أعوان المخابر وكذلك ارتفاع كلفة التحاليل الجينية من ناحية الكواشف والمعدات، فإن التحاليل المصلية تبقى هي الأكثر استعمالا في المرحلة الأولى وفي الخطوط الصحية الأمامية.

◀ التحاليل المصلية (méthodes sérologiques) بالمخابر العمومية والخاصة :

- اختبار رايت (sérodiagnostic de Wright) بين 7 أيام و 15 يوما من بداية المرض،
- اختبار كومبس المضاد للغلوبلين (Test au Rose Bengale)،
- الفحص التمنيعي الضوئي (Immunofluorescence).

3. الإجراءات الواجب اتخاذها عند تأكيد الإصابة :

- إعلام المصالح الجهوية والمركزية للصحة العمومية بالحالة،
- إعلام المصالح البيطرية الجهوية لتطبيق انتشار المرض،
- الإحاطة الطبية للحالة وذلك باستعمال المضادات الحيوية (Antibiothérapie) لفترة ستة أسابيع مع ضرورة مراقبة المضاعفات طيلة فترة العلاج (أنظر التبيانة المصاحبة للمنشور)،

- القيام ببحث ميداني من طرف المصالح الجهوية للصحة بالاشتراك مع المصالح البيطرية لمعرفة طريقة العدوى ومصدرها وذلك لتفادي انتشار المرض،
- البحث عن إصابات أخرى في محيط الحالة للإحاطة بها (إتباع استمارة الاستقصاء الميداني المرافق للمنشور)،
- القيام بالتنقيف الصحي لدى العموم وتحسيسهم بالمرض لتفادي انتشاره.

وزير الصحة

الإمضاء: سعيد العليدي

المرسل إليهم السادة :

- | | | |
|----------------------------|---|---|
| للإعلام | { | <ul style="list-style-type: none"> - أعضاء الديوان - المديرون العامون ومديرو الإدارة المركزية |
| للإعلام والتوزيع | { | <ul style="list-style-type: none"> - رئيس المجلس الوطني لعمادة الأطباء - رئيس المجلس الوطني لعمادة الصيادلة |
| للتوزيع والتنفيذ والمتابعة | { | <ul style="list-style-type: none"> - المديرون الجهويون للصحة - المديرون العامون للمؤسسات العمومية للصحة - مديرو المستشفيات - مديرو المؤسسات الصحية الخاصة |