

الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله
والوقاية منه

الوحدة التدريبية 1

معلومات أساسية عن فيروس الإيدز
والحد من الوصم والتمييز في مرافق
الرعاية الصحية

الجلسة 2

أهداف الوحدة التدريسية

الوحدة التدريبية 1: الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله والوقاية منه

الوحدة التدريبية 1

- سيتمكن المشاركون من:
- تقديم لمحة عن الوضع الوبائي في بلدانهم وعلى مستوى العالم
 - عرض طرق انتقال فيروس الإيدز والسبل العامة للوقاية
 - تطبيق المعالجة الوقائية عقب التعرض لفيروس الإيدز داخل بيئة الرعاية الصحية

الوحدة التدريبية 2

- سيتمكن المشاركون من:
- وصف التاريخ الطبيعي للعدوى بفيروس الإيدز
 - كشف الملابس الرئيسية التي تكتشف فيها العدوى بفيروس الإيدز
 - وصف بعض الأعراض السريرية للعدوى بفيروس الإيدز/ مرض الإيدز

الوحدة التدريبية 3

- سيتمكن المشاركون من:
- تحديد الأساليب التقنية المستخدمة في التشخيص البيولوجي للعدوى بفيروس الإيدز
 - التحدث عن الحاجة للالتزام بالشروط الأخلاقية وشروط السرية داخل بيئة الرعاية الصحية
 - ذكر التدخلات الرامية إلى الحد من الوصم والتمييز ضد المصابين بعدوى فيروس الإيدز في مرافق الرعاية الصحية

الوحدة التدريبية 4

- سيتمكن المشاركون من:
- إخبار الأشخاص المتعاشين مع فيروس الإيدز عن كيفية تنظيم الرعاية الخاصة بهم في البلد
 - إخبار الأشخاص المتعاشين مع فيروس الإيدز عن مبادئ الرعاية
 - إخبار الآباء عن الرعاية الصحية المتاحة لحديثي الولادة أو الرضع أو الأطفال المصابين بفيروس الإيدز
 - مناقشة الحاجة للالتزام التام بالعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية

الوحدة التدريبية 1: الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله والوقاية منه

الوحدة التدريبية 1

- سيتمكن المشاركون من:
- تقديم لمحة عن الوضع الوبائي في بلدانهم وعلى مستوى العالم
 - عرض طرق انتقال فيروس الإيدز والسبل العامة للوقاية
 - تطبيق المعالجة الوقائية عقب التعرض لفيروس الإيدز داخل بيئة الرعاية الصحية

الوحدة التدريبية 2

- سيتمكن المشاركون من:
- وصف التاريخ الطبيعي للعدوى بفيروس الإيدز
 - كشف الملابس الرئيسية التي تكتشف فيها العدوى بفيروس الإيدز
 - وصف بعض الأعراض السريرية للعدوى بفيروس الإيدز/ مرض الإيدز

الوحدة التدريبية 3

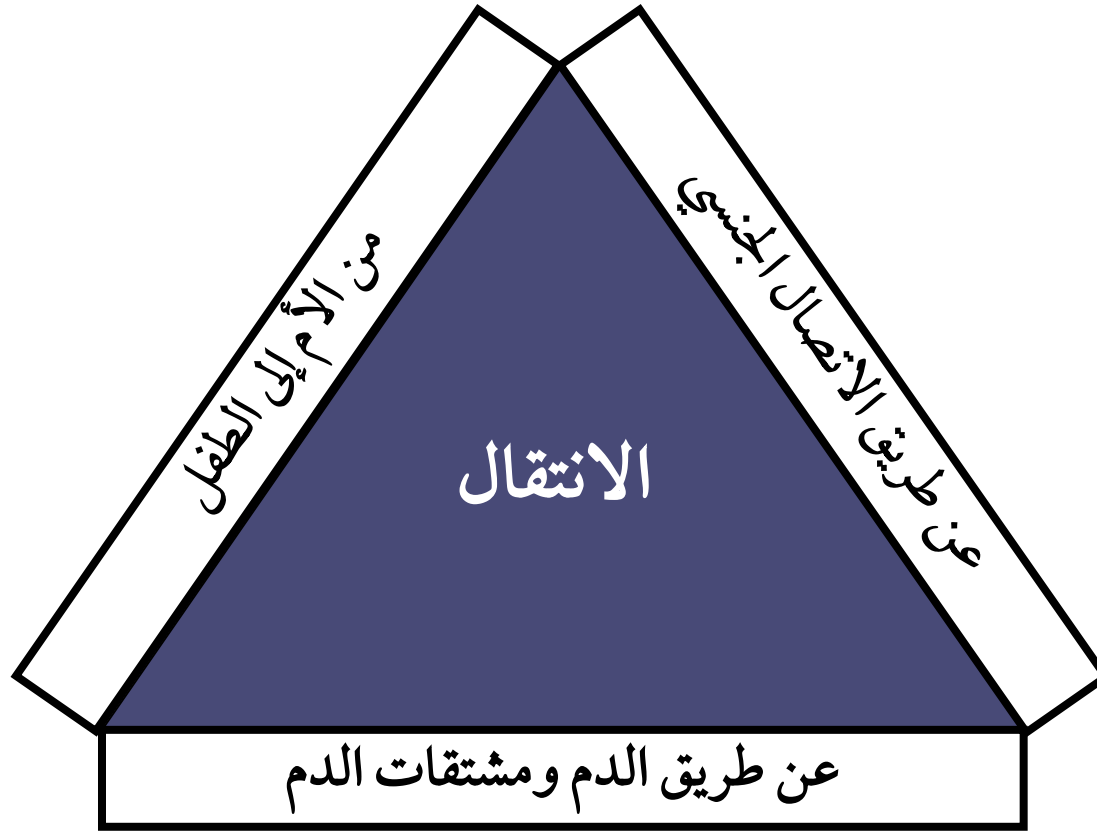
- سيتمكن المشاركون من:
- تحديد الأساليب التقنية المستخدمة في التشخيص البيولوجي للعدوى بفيروس الإيدز
 - التحدث عن الحاجة للالتزام بالشروط الأخلاقية وشروط السرية داخل بيئة الرعاية الصحية
 - ذكر التدخلات الرامية إلى الحد من الوصم والتمييز ضد المصابين بعدوى فيروس الإيدز في مرافق الرعاية الصحية

الوحدة التدريبية 4

- سيتمكن المشاركون من:
- إخبار الأشخاص المتعاشين مع فيروس الإيدز عن كيفية تنظيم الرعاية الخاصة بهم في البلد
 - إخبار الأشخاص المتعاشين مع فيروس الإيدز عن مبادئ الرعاية
 - إخبار الآباء عن الرعاية الصحية المتاحة لحديثي الولادة أو الرضع أو الأطفال المصابين بفيروس الإيدز
 - مناقشة الحاجة للالتزام التام بالعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية

طرق انتقال فيروس الإيدز

ثلاث طرق لانتقال فيروس الإيدز



لا ينتقل فيروس الإيدز من خلال الأنشطة اليومية



مصافحة شخص متعايش مع فيروس الإيدز



الشرب من الكوب نفسه



معانقة شخص متعايش مع فيروس الإيدز



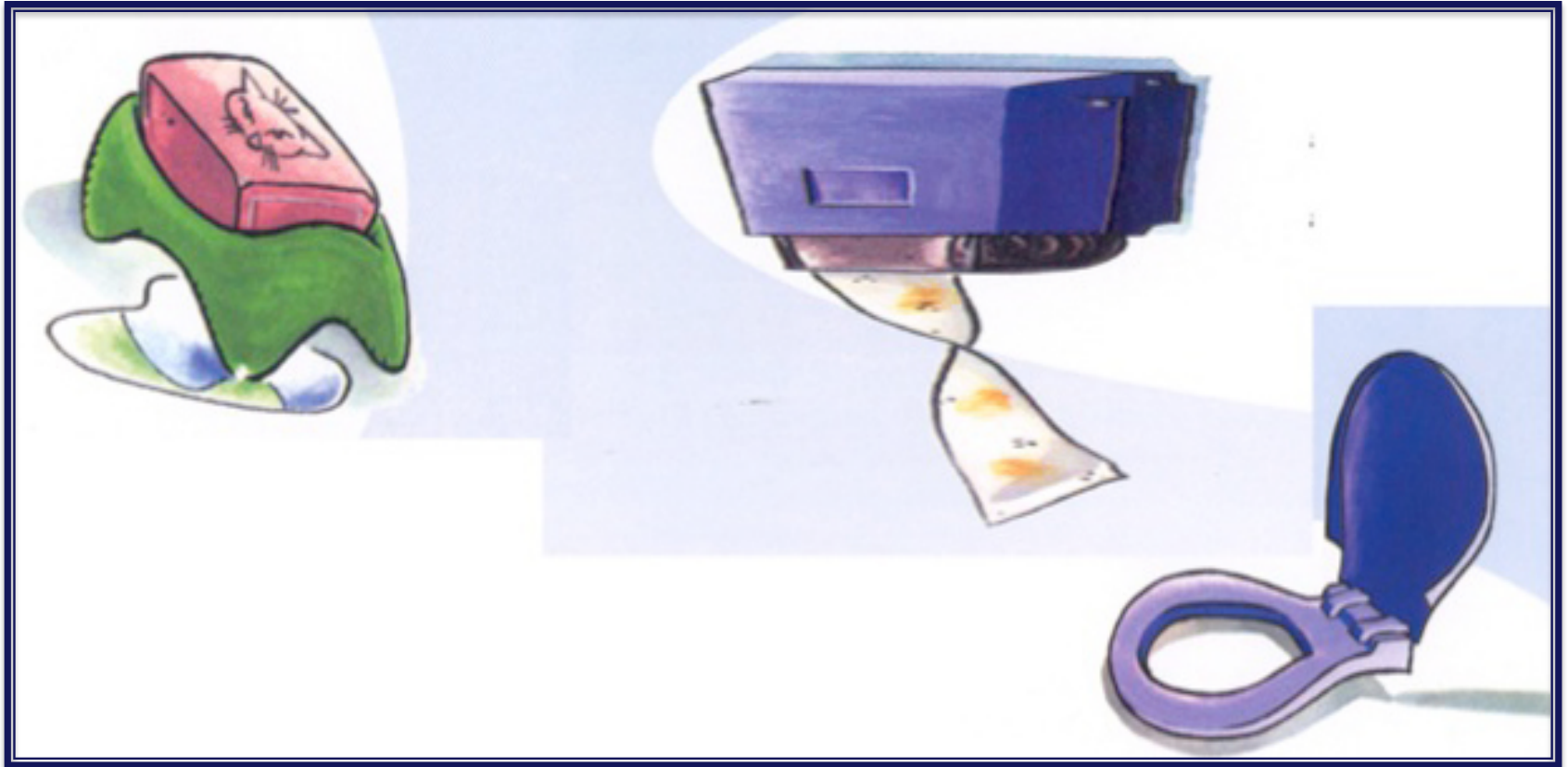
العمل في المكان نفسه



تناول الطعام من الطبق الخاص بشخص
متعايش مع فيروس الإيدز

الوحدة التدريبية 1: الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله والوقاية منه

لا ينتقل فيروس الإيدز عن طريق الحمامات أو تشاير المناشف أو الصابون



الوحدة التدريبية 1: الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله والوقاية منه

لا ينتقل فيروس الإيدز عن طريق البعوض



انتقال فيروس الإيدز عن طريق
الاتصال الجنسي

الخطورة حسب نوع الاتصال الجنسي

الاتصال الجنسي عن طريق الإيلاج > الاتصال الجنسي عن طريق الاستقبال

الاتصال الجنسي الفموي بالأعضاء التناسلية > الاتصال الجنسي بالعضو التناسلي للمرأة

الاتصال الجنسي المهبلي > الاتصال الجنسي الشرجي

تقييم خطورة انتقال الفيروس

نوع الاتصال الجنسي	الخطورة
0.5% - 3.2%	المتلقي في الشرج
0.05% - 0.15%	المتلقية في المهبل
0.03% - 0.09%	الإيلاج في المهبل والشرج
لا توجد نسبة محددة	الجنس الفموي

العدوى المنقولة جنسياً والحمل الفيروسي في السائل المنوي

- تُضعف العدوى المنقولة جنسياً الحمل لفيروس في السائل المنوي بمقدار 8 أضعاف (لانسييت، 1997)
- يقلل العلاج بالمضادات الحيوية للأمراض المنقولة جنسياً الحمل الفيروسي في السائل المنوي إلى الربع (JID، 1998)
- يتراوح تأثير خدمات الرعاية المقدمة للسكان الذين يتعرضون للعدوى المنقولة جنسياً على معدل الانقلاب المصلي لفيروس الإيدز من صفر إلى انخفاضه بنسبة 40% (لانسييت، 1995؛ لانسييت، 1999)

العوامل المؤثرة على خطر انتقال الفيروس عن طريق الاتصال الجنسي

• نوع الاتصال الجنسي	• الاتصال الجنسي للمرة الأولى
• النوع الاجتماعي	• النزف أثناء الاتصال الجنسي
• الأمراض المنقولة جنسياً	• الحمل الفيروسي لدى الشريك
• إصابات الأعضاء التناسلية	• الختان
• الاتصال الجنسي أثناء الدورة الشهرية	

انتقال فيروس الإيدز عن
طريق الدم

انتقال الفيروس عن طريق الدم ومشتقات الدم

- نقل الدم
 - ينبغي أن تكون عمليات نقل الدم آمنة وذلك بإخضاع جميع المتبرعين بالدم لاختبار تحري فيروس الإيدز
 - المخاطر المتبقية منخفضة للغاية ولكنها تظل موجودة (1 / 2 000 000)
- تعاطي المخدرات عن طريق الحقن الوريدي
 - يرتبط خطر انتقال الفيروس باشتراك متعاطي المخدرات عن طريق الحقن الوريدي في استخدام الأدوات نفسها

انتقال الفيروس عن طريق الدم ومشتقات الدم

- استخدام الأدوات الجراحية البازعة الملوثة بالدم
 - تتعلق المخاطر بالأدوات الجراحية البازعة التي يعاد استخدامها حينما لا تتم إجراءات غسلها/ تطهيرها/ تعقيمها بالشكل السليم
- التعرض العرضي للدم
 - قد يحدث هذا التعرض في بيئة الرعاية الصحية وأيضاً خارج المستشفيات (تصادمات الطرق والختان)

خطر التلوث بعد التعرض للدم

التعرض عن طريق الجلد	
%0.1 إلى %0.3	فيروس الإيدز
%0.67	استعمال الإبرة نفسها
%2	فيروس الكبد الوبائي سي
%6 إلى %60	فيروس الكبد الوبائي بي

*منظمة الصحة العالمية تقرير السفر الدولي والصحة، 2011

الانقلابات المصلية المهنية بين مقدمي الرعاية الصحية

المحالات	الولايات المتحدة الأمريكية	أوروبا	باقي دول العالم	الإجمالي
الموثقة	57	35	14	106
المحتملة	139	85	14	238
الإجمالي	196	120	28	344

انتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل

خطر انتقال فيروس الإيدز من الأم المصابة إلى الطفل

الحمل
%.10-%.5

الولادة الطبيعية
%.20-%.10

الرضاعة الطبيعية
%.10-%.5

الحمل الفيروسي في بلازما دم الأم = عنصر مهم يؤثر في انتقال الفيروس

تطرح الأفكار

الوقاية من انتقال فيروس الإيدز

الوقاية من انتقال الفيروس عن طريق الاتصال الجنسي

- السلوك المؤدي للحد من خطر انتقال الفيروس
 - الامتناع
 - التزام الطرفين بالعلاقة الزوجية الأحادية
- استخدام العوازل الطبية
- المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس عن طريق الاتصال الجنسي

الوقاية من انتقال فيروس الإيدز عن طريق الدم

- الإجراءات الآمنة لنقل الدم ومشتقات الدم
- برنامج الحد من الخطورة الذي يستهدف متعاطي المخدرات عن طريق الحقن الوريدي
- الوقاية من حوادث التعرض للدم وتقديم الرعاية في تلك الحالات
 - الاحتياطات المعيارية
 - إدارة النفايات الطبية
 - المعالجة الوقائية عقب التعرض

الوقاية من الانتقال الرأسي لفيروس الإيدز

- أثناء الحمل
 - المعالجة الوقائية بمضادات الفيروسات القهقرية
- أثناء الولادة
 - المعالجة الوقائية بمضادات الفيروسات القهقرية
 - الولادة القيصرية المحدد موعدها سلفاً
- بعد الولادة
 - المعالجة الوقائية بمضادات الفيروسات القهقرية لحديثي الولادة
 - الرضاعة الطبيعية الآمنة

جلسات الأسئلة والأجوبة

الوقاية من انتقال فيروس
الإيدز في بيئة الرعاية الصحية

السؤال الأول

هل سبق أن تناثر دم على يدك أو وجهك؟

السؤال الثاني

هل سبق أن تعرضت لوخز إبرة محقن سبق استخدامها لأحد المرضى؟

السؤال الثالث

هل سبق أن شهدت تعرض أي من زملائك
لحادث تعرض للدم؟

السؤال الرابع

سؤال يوجه لضحايا تناثر الدم:

صف الملابس التي حدث فيها تناثر الدم

السؤال الخامس

سؤال يوجه لضحايا التعرض للوخز بالإبرة:

صف الملابس التي حدث فيها التعرض للوخز بالإبرة.

السؤال السادس

ماذا كان رد فعلك على الحادثة؟

السؤال السابع

هل كنت ترتدي قفازاً عندما حدث التعرض للدم؟

السؤال الثامن

هل لديكم حاويات للتخلص من الإبر
وشفرات المشارط؟

السؤال التاسع

هل سبق أن تلقيت تدريباً على كيفية التصرف
حيال حوادث التعرض للدم؟

الاحتياطات المعيارية في بيئة الرعاية الصحية

- إذكاء الوعي بين العاملين
- الالتزام بتدابير السلامة
- غسل اليدين
- استخدام وسائل الوقاية:
 - القفازات
 - النظارات الواقية
 - المآزر
- استخدام الحاويات
- إدارة نفايات المستشفيات

المعالجة الوقائية عقب التعرض
لفيروس الإيدز في بيئة الرعاية
الصحية

الأساس المنطقي للمعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس

- بعد التعرض لفيروس الإيدز، لا تظهر أعراض الإصابة الجهازية على الفور.
- وهذا لا يتيح سوى فرصة ضئيلة للعلاج بمضادات الفيروسات القهقرية، والتي يمكن خلالها تعديل عملية تكاثر الفيروس

معايير أحقية أو صلاحية المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس

- الفاصل الزمني بين التعرض وتلقي المشورة
- وضع فيروس الإيدز لدى الشخص الذي تعرض للفيروس
- سمات التعرض
- وضع فيروس الإيدز لدى المريض المصدر عند معرفة حالته

وقت بدء المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس

إذا كانت هناك خطورة لانتقال الفيروس، ينبغي بدء المعالجة الوقائية عقب التعرض في أسرع وقت ممكن، وليكن خلال ساعات وبها لا يتجاوز 72 ساعة بعد التعرض.

المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية/ منظمة العمل الدولية، المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس للوقاية من الإصابة بفيروس الإيدز. 2010

وضع فيروس الإيدز لدى الشخص الذي تعرض للإصابة

- ينبغي إجراء اختبار سريع لفيروس الإيدز للشخص الذي تعرض للإصابة
- لا تطبق المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس إلا على الأشخاص المعرضين للإصابة الذين تكون نتائج اختبار فيروس الإيدز لديهم سلبية

السمات المميزة للتعرض سوائل الجسم التي يحتمل أن تسبب الإصابة بالعدوى

خطورة منخفضة للغاية	خطورة مرتفعة
البراز	الدم
الإفرازات	سوائل الجسم التي تحتوي على الدم
اللعاب	السائل المخي النخاعي
البصاق	السائل المنوي
العرق	الإفرازات المهبلية
الدموع	
البول	
القيء	

تقييم خطر انتقال فيروس الإيدز بعد التعرض في بيئة الرعاية الصحية

الانتقال		أنواع التعرض
95% فاصل الثقة	المعدل (%)	
[0.5 – 0.2]	0.3	عن طريق الجلد
[0.5 – 0.006]	0.09	التناثر

آرتش إنتيرن ميد، 1993؛ 153 : 1451-8

تقييم حالة فيروس الإيدز لدى الشخص المصنر

- إذا أثبتت الاختبارات عدم إصابة الشخص المصنر بفيروس الإيدز، فينبغي عدم وصف المعالجة الوقائية عقب التعرض
- ومع ذلك، ينبغي ألا تؤخر المعالجة الوقائية عقب التعرض انتظاراً لإجراء الاختبار للشخص المصنر
- إذا جاءت نتيجة الاختبار سلبية، فيمكن وقف المعالجة الوقائية التي تكون قد أخذت عقب التعرض

يكون الشخص مستحقاً للمعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس في الحالات التالية:

- إذا حدث التعرض قبل أقل من 72 ساعة
- وإذا لم يكن الشخص الذي تعرض للفيروس مصاباً أو لا يُعرف ما إذا كان مصاباً بالفيروس
- وتعرض الغشاء المخاطي أو الجلد المتشقق تعرضاً كبيراً لأحد سوائل الجسم التي يحتمل أن تسبب تلوثاً
- وإصابة المريض المصدر بفيروس الإيدز، أو عدم معرفة حالة إصابته بالفيروس

أنظمة المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس

- علاج ثنائي
- ينبغي عرض تقديم علاج ثلاثي في حالة وجود فيروس مقاوم
- مدة المعالجة: 4 أسابيع

التدابير العاجلة عقب التعرض

- عدم الضغط على الجرح أو حكه
- غسل الجرح بالماء والصابون
- ليست هناك فائدة مثبتة من وضع مطهرات أو مضادات للجراثيم:
 - تجنب المنتجات قاعدية الكلور أو اليود
 - تنصح منظمة الصحة العالمية باستخدام محلول غلوكونات الكلورهكسيدات
- إذا كان التعرض في الغشاء المخاطي، فيتم غسله بالماء فقط. ■

الوحدة التدريبية 1: الوضع الوبائي لفيروس الإيدز وانتقاله والوقاية منه

إجراءات المعالجة الوقائية عقب التعرض، المتبعة في البلد

الخاتمة

- لا يلغي الحصول على المعالجة الوقائية عقب التعرض لفيروس الإيدز الحاجة إلى تطبيق العاملين في مجال الرعاية الصحية للاحتياطات المعيارية
- لا يسهم الحصول على المعالجة الوقائية عقب التعرض للفيروس في تحسين مستوى سلامة مقدمي الرعاية الصحية.