

فيروس الايولا

قطاع الشؤون الوقائية والمتوطنة

فيروس الايبولا

- في عام ١٩٧٦ ظهرت أولى تفشيات المرض في كل من نزارا، السودان، يامبوكو، وجمهورية الكونغو الديمقراطية. وقد حدثت التفشيات الأخيرة في قرية تقع على مقربة من نهر إيبولا الذي اكتسب المرض اسمه منه.
- مرض فيروسى يؤدي الى حدوث حمى نزفيه شديدة ، حيث يظهر تفشى حمى الإيبولا النزفية في القرى النائية الواقعة في وسط أفريقيا وغربها بالقرب من الغابات الاستوائية الممطرة.
- الإيبولا النزفية مرض يؤدي بحياة نسبة تتراوح بين ٢٥ و ٩٠% من مجموع المصابين به.

اعراض المرض :

- ارتفاع في درجة الحرارة، ضعف شديد ، الام في العضلات ، صداع، التهاب الحلق، قئ ، إسهال، طفح جلدي واختلال في وظائف الكلى والكبد، نزيف داخلي وخارجي.

فيروس الايبولا

فترة حضانة المرض :

- تتراوح فترة حضانة المرض بين يومين إلى ٢١ يوما.

طرق انتقال العدوى :

- ينتقل مرض الإيبولا إلى الإنسان بلامسة دم الحيوانات المصابة بالمرض أو إفرازاتها أو أعضائها أو سوائل جسمها الأخرى.
- ملامسة دم الشخص المصاب بها أو إفرازاته أو سوائل جسمه الأخرى.
- يُصاب العاملون في مجال الرعاية الصحية بالمرض لدى تقديم العلاج للمرضى المصابين بها.

Ebolavirus Ecology

Enzootic Cycle

New evidence strongly implicates bats as the reservoir hosts for ebolaviruses, though the means of local enzootic maintenance and transmission of the virus within bat populations remain unknown.

Ebolaviruses:

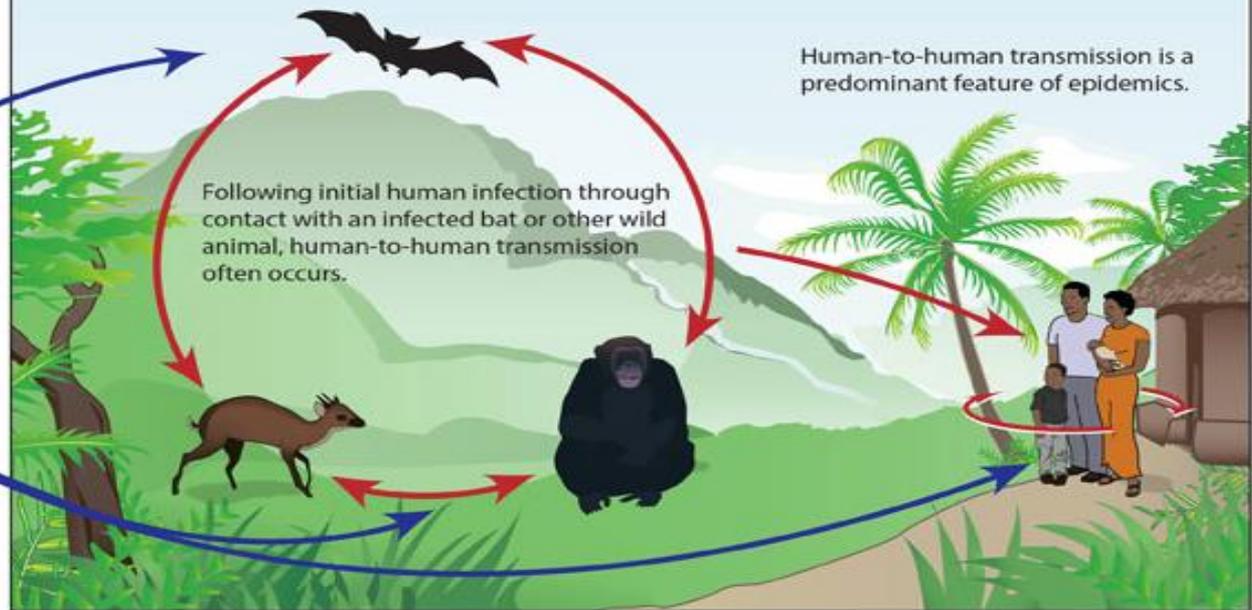
- Ebola virus (formerly Zaire virus)
- Sudan virus
- Tai Forest virus
- Bundibugyo virus
- Reston virus (non-human)



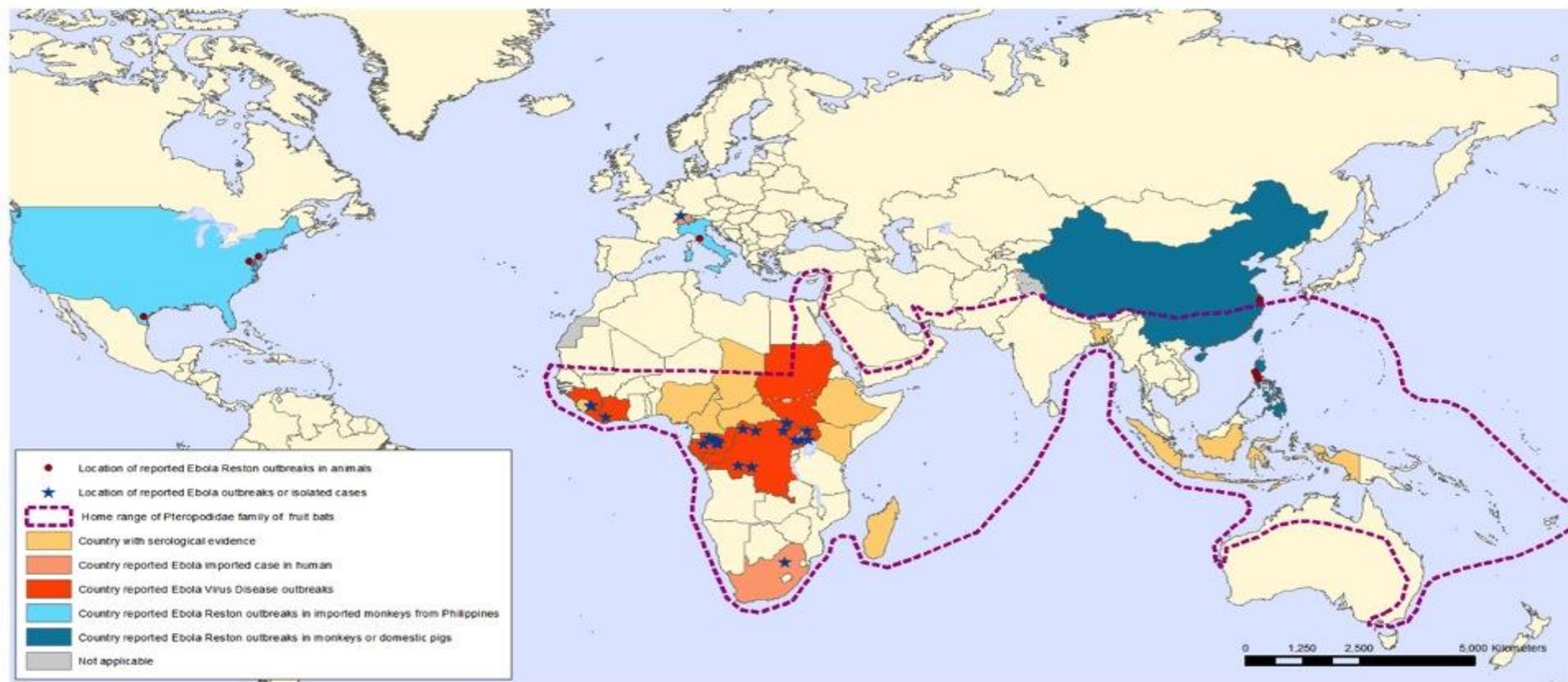
Epizootic Cycle

Epizootics caused by ebolaviruses appear sporadically, producing high mortality among non-human primates and duikers and may precede human outbreaks. Epidemics caused by ebolaviruses produce acute disease among

humans, with the exception of Reston virus which does not produce detectable disease in humans. Little is known about how the virus first passes to humans, triggering waves of human-to-human transmission, and an epidemic.



Geographic distribution of Ebola virus disease outbreaks in humans and animals



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and Information Systems (HSI)
World Health Organization

فيروس الايبولا

تشخيص المرض:

- يتم تشخيص حالات الإصابة بفيروس الإيبولا وذلك بإجراء عدد من الاختبارات المختلفة وذلك في المعامل المرجعية لمنظمة الصحة العالمية.

العلاج واللقاحات :

- لا يوجد حتى الآن علاج أو لقاح محدد لحمى الإيبولا النزفية.

الوقاية من المرض :

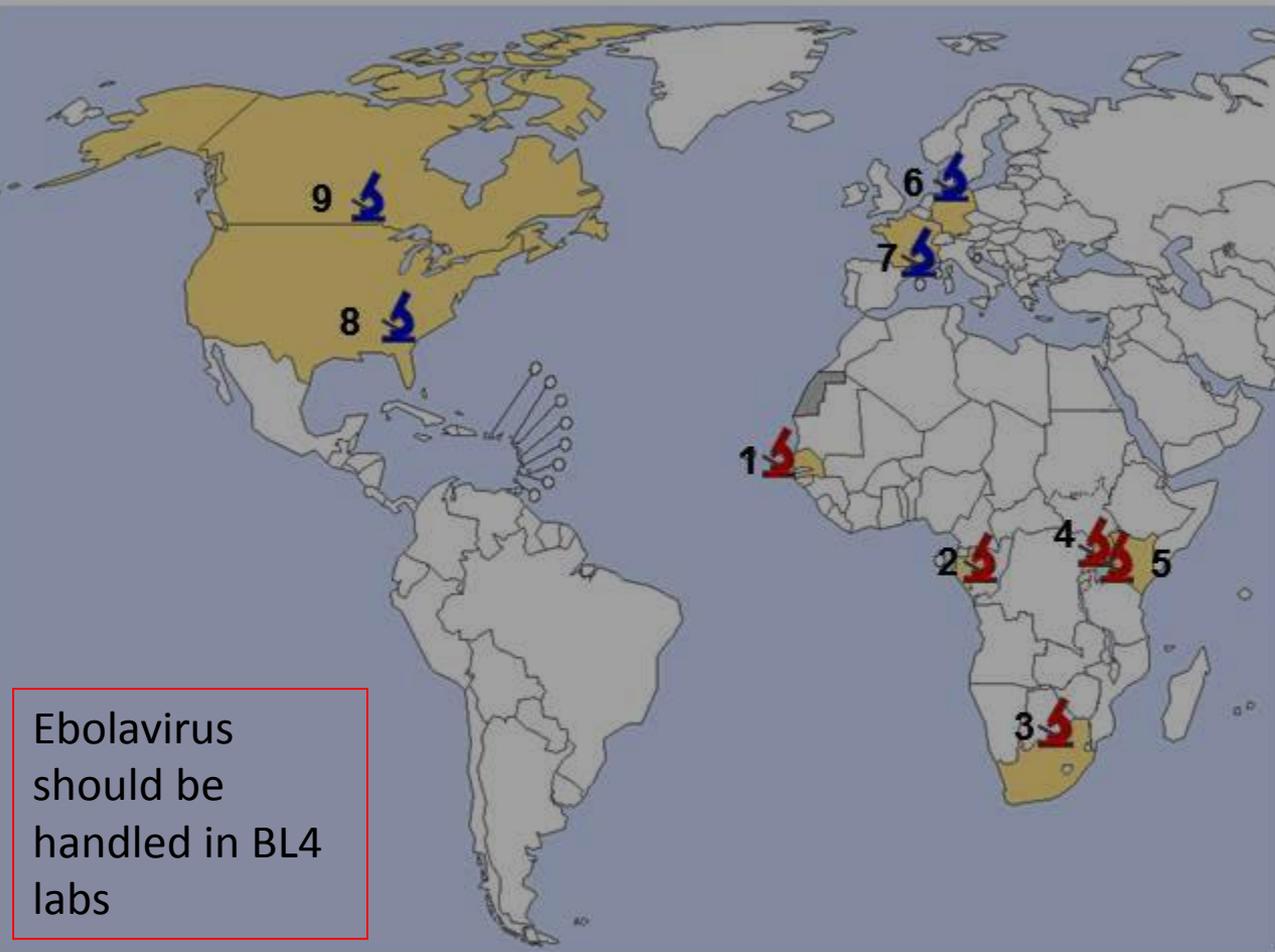
- زيادة الوعي بعوامل خطورة العدوى والاجراءات الوقائية للحد من حالات العدوى والوفيات بين البشر.
- تطبيق اجراءات مكافحة العدوى

القابلية و المناعة من المرض:

- جميع الاعمار معرضة لخطر الاصابة . لا توجد معلومات عن اكتساب مناعة بعد الاصابة .

Ebola Virus Disease in West Africa

EDPLN laboratories for Ebola or Marburg virus diagnostic



Ebolavirus should be handled in BL4 labs

- ### EDPLN : Emerging and Dangerous pathogens Laboratory Network
- 1  **Senegal**
Institut Pasteur de Dakar
 - 2  **Gabon**
Centre International de Recherches Médicales de Franceville
 - 3  **South Africa**
National Institute for Communicable Diseases
 - 4  **Uganda**
Uganda Virology Research Institute
 - 5  **Kenya**
Kenya Medical Research Institute (KEMRI)
 - 6  **Germany**
Bernhard-Nocht-Institut für Tropenmedizin (BNI)
 - 7  **France**
Institut Pasteur Lyon et Paris
 - 8  **United States of America**
Centers for Disease Control and Infection
 - 9  **Canada**
National Microbiology Laboratory
Public Health Agency of Canada

 AFR-EDPLN laboratories with capacity for Ebola or Marburg virus diagnostic

 Global EDPLN laboratories supporting the Guinea Ebola outbreak response

Source: WHO, 10 April 2014

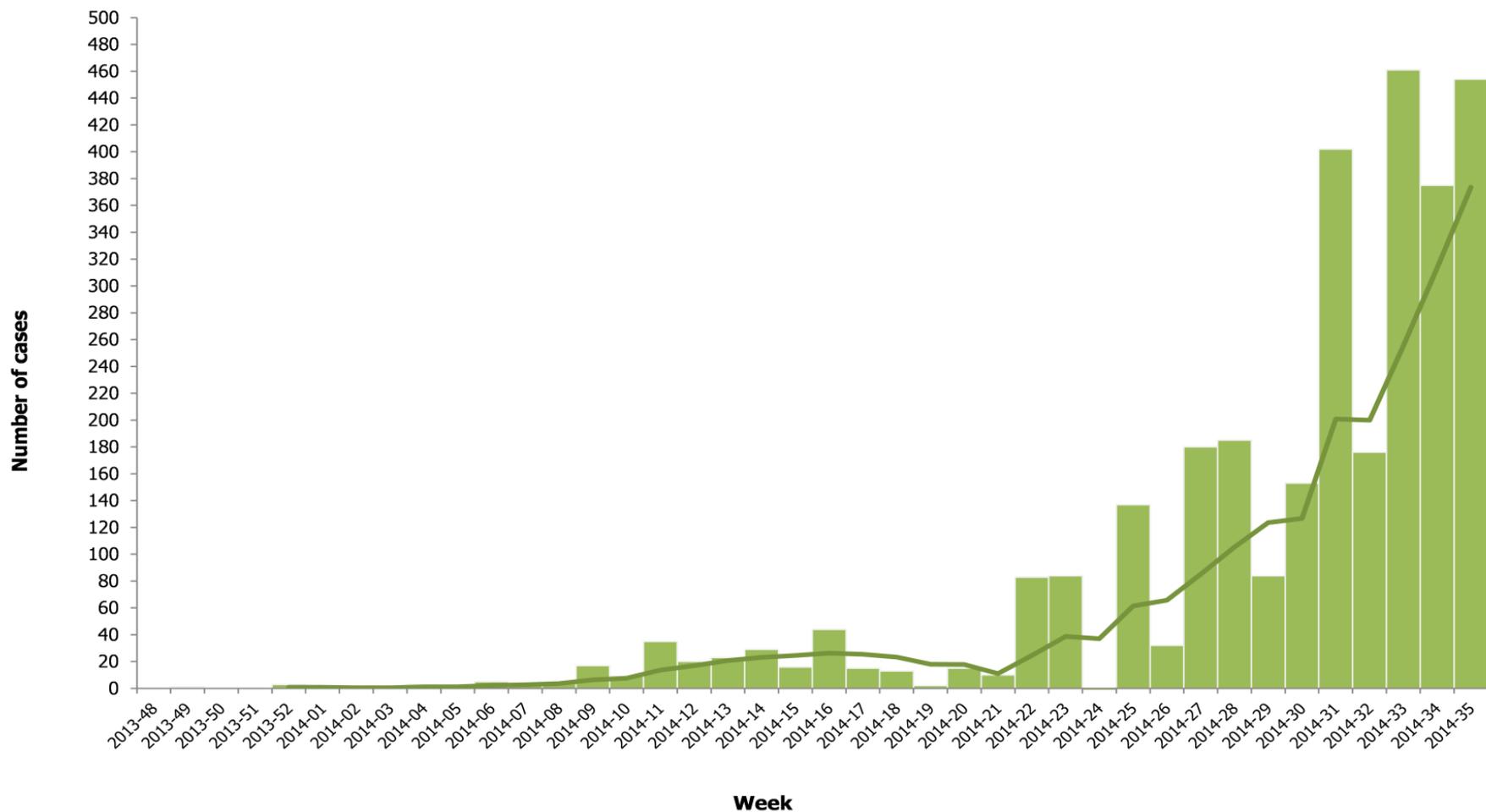
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
© WHO 2014. All rights reserved.

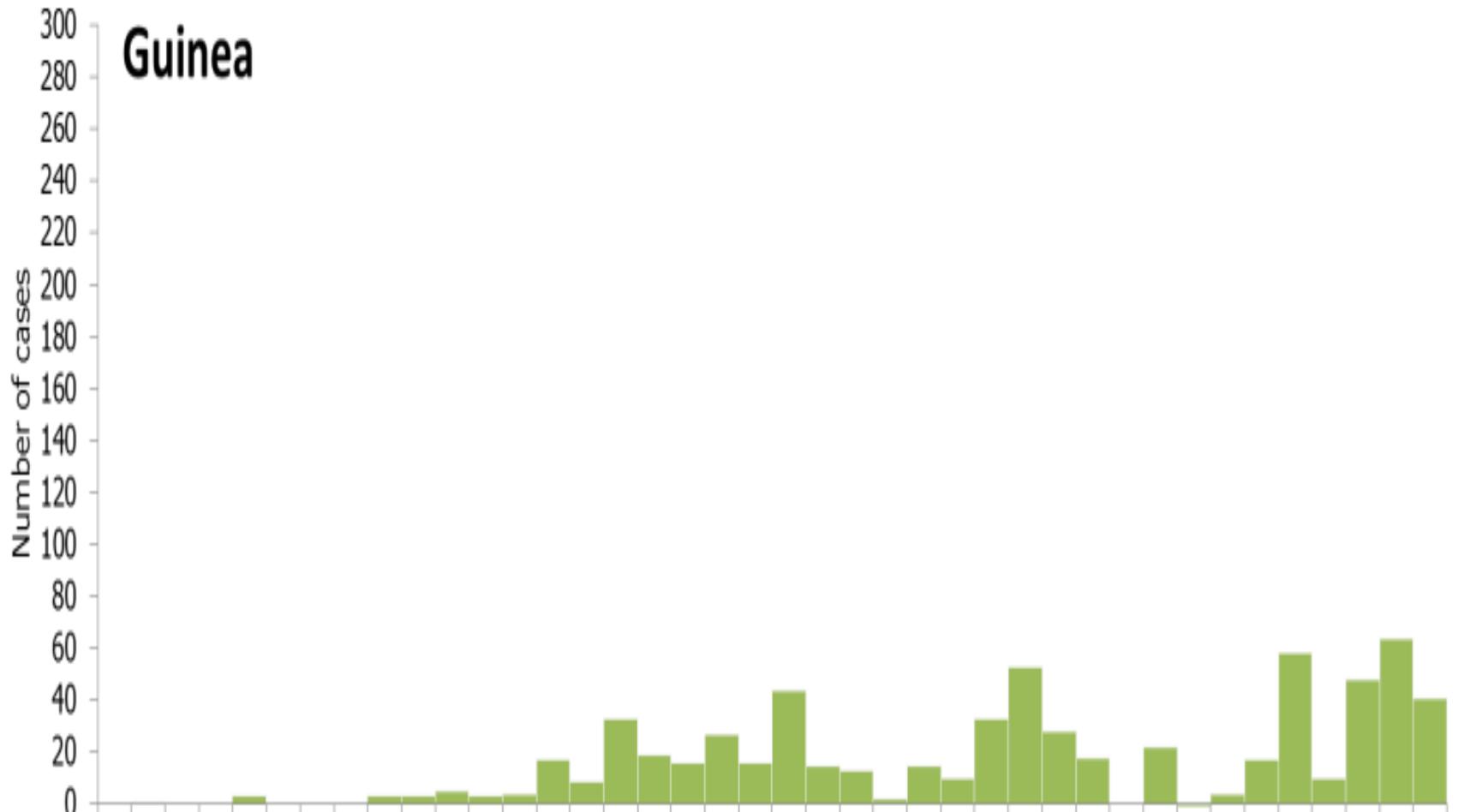


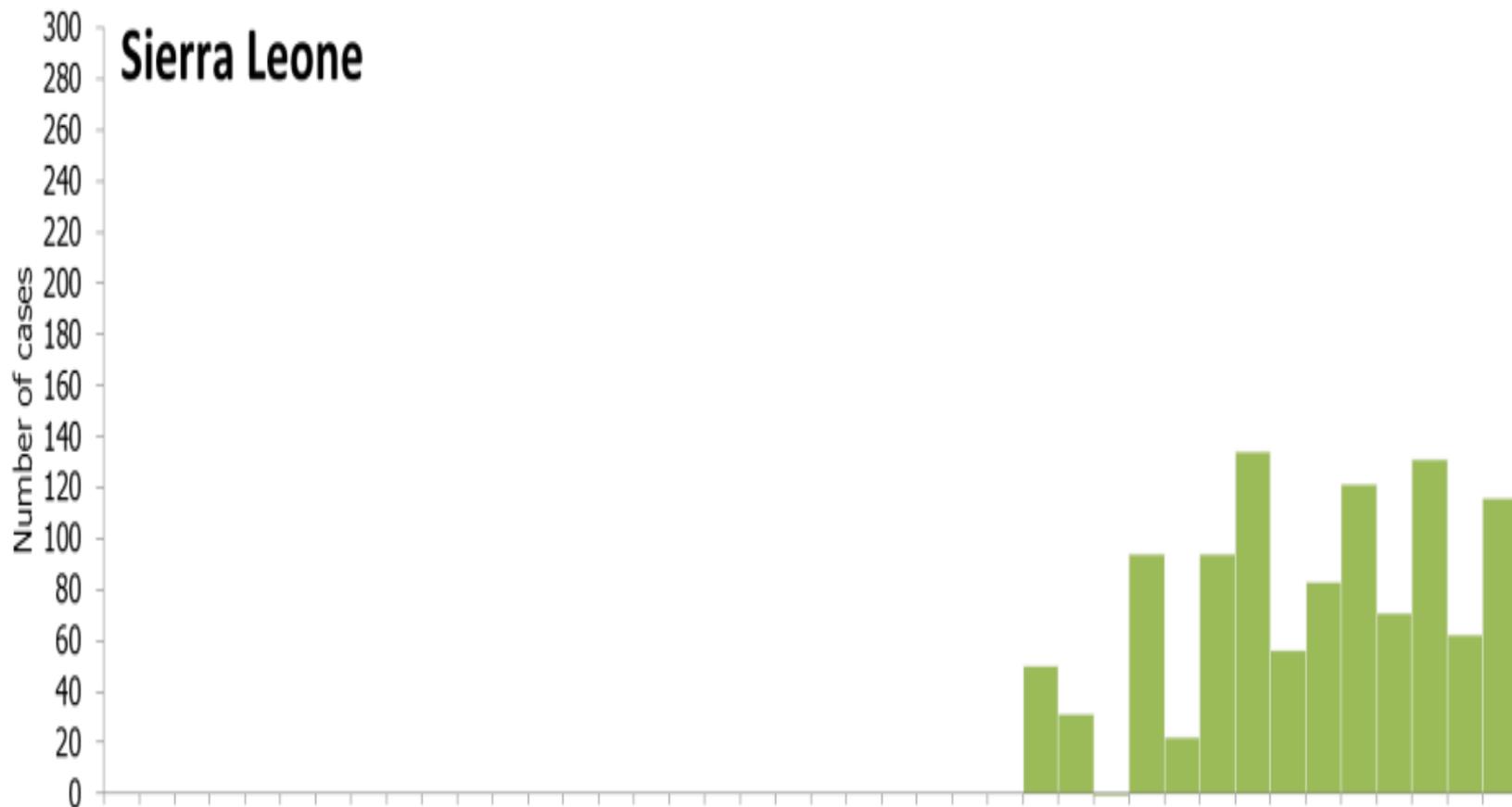
الموقف الوبائي الحالى 5-9-2014

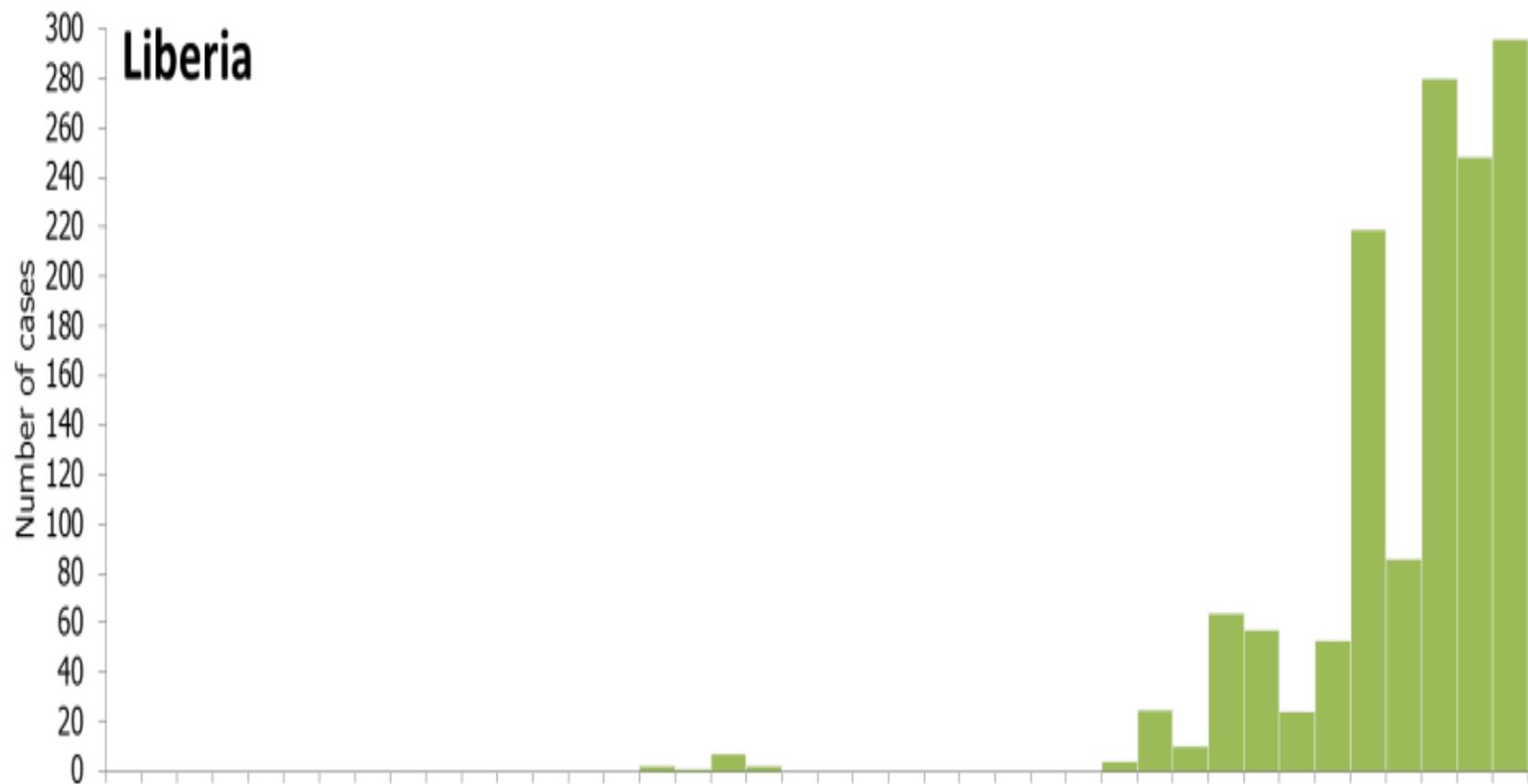
الدولة	عدد حالات الإصابة	عدد حالات الوفيات	نسبة الوفيات
غينيا	812	517	64%
ليبيريا	1871	1089	58%
سيراليون	1216	491	40%
نيجيريا	22	8	36%
جمهورية الكونغو الديمقراطية	58	31	53%
السنغال	1	0	0%
العدد الاجمالى	4025	2136	53%

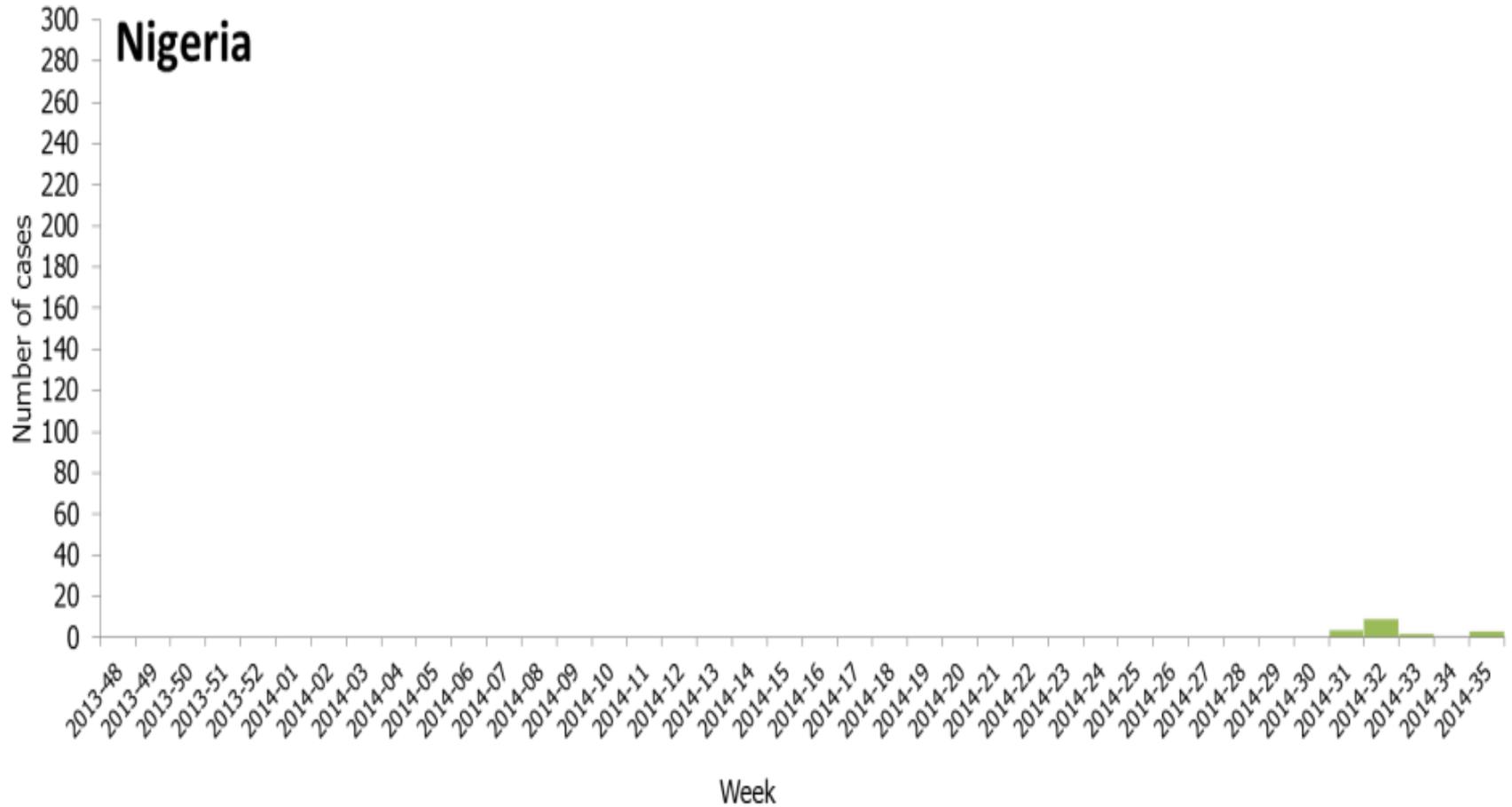
Weekly number of EVD cases in affected countries (Guinea, Sierra Leone, Liberia and Nigeria) up to 26/08/2014











فيروس الايبولا

توصيات منظمة الصحة العالمية بتاريخ ٨ / ٨ / ٢٠١٤:

- اصدرت منظمة الصحة بيان باعتبار تفشي مرض الايبولا في غرب افريقيا حدثاً استثنائياً ومخاطر صحية عمومية تهدد دولاً اخرى وله عواقب خطيرة.
- لاتوصى المنظمة بحظر السفر او التجارة من وإلى الدول التي ظهر بها المرض .
- يوجد قيود على سفر المصابين من الدول حدث بها اصابات والمخالطين لهم.
- على رؤساء الدول التي حدث بها التفشى الوبائي اعلان حالة الطوارئ

اجراءات وزارة الصحة والسكان



- تشكيل لجنة ازمه لمتابعة المستجدات والاحداث الخاصة بمرض الايبولا
- خطة الاستعداد لمواجهة مرض فيروس الايبولا
- اصدرت وزارة الصحة العديد من البيانات الاعلاميه وذلك لنشر كافة الحقائق والمعلومات اللازمه عن المرض
- مناظرة جميع الركاب القادمين من تلك الدول
- عمل كارت متابعة للقادمين من الدول التي ظهر بها المرض وترسل الكشوف بالأسماء والعناوين إلى المحافظات التابع لها محل إقامته لمراقبتهم صحيا لمدة ثلاثة أسابيع .

تابع - اجراءات وزارة الصحة والسكان

- اصدار بيان اعلامي لتحذير المسافرين للدول المصابة الا فى حالة الضرورة القصوى وذلك بتاريخ ٤ / ٨ / ٢٠١٤
- التنسيق مع كل من (وزارة الخارجية - وزارة الطيران - وزارة الداخلية)
- اعداد مستشفى حميات العباسية لتكون المستشفى الرئيسى لاستقبال اى حالات فى المرحلة الحالية
- اعداد بروتوكول التعامل والعلاج لمرض الايبولا
- اعداد كافة اجراءات مكافحة العدوى التفصيلية للتعامل مع المريض.
- خطة لرفع الوعى والتثقيف الصحى .
- التنسيق والمتابعة اليومية للموقف الوبائى مع منظمة الصحة العالمية.



تابع - اجراءات وزارة الصحة والسكان

رفع الوعي :

- طباعة مطويات يتم توزيعها على القادمين والمسافرين من الدول التي بها اصابات.
- الخط الساخن (١٠٥) .
- موقع وزارة الصحة الاليكترونى

عزيزي المسافر عند عودتك

إذا شعرت بأي من الأعراض الآتية في خلال ثلاثة اسابيع من تاريخ القدوم من أي دولة من الدول السابق ذكرها أو أي دولة أخرى في نطاق هذه الدول:

(ارتفاع مفاجيء في درجة الحرارة - ضعف شديد - ألم في العضلات - صداع - احتقان في الحلق يعقبه قيء - اسهال - طفح جلدي - خلل في وظائف الكلى والكبد أو نزيف داخلي وخارجي).

برجاء التوجه الي أقرب مستشفى حميات لمقر سكنك أو اتصل برقم ١٠٥ من أي تليفون أرضي أو محمول وإتبع التعليمات.

الخط الساخن
لمزيد من المعلومات:

105

www.mohp.gov.eg



القطاع الوقائي
الإدارة العامة للحجر الصحي



القطاع الوقائي
الإدارة العامة للحجر الصحي

عزيزي المسافر عند عودتك

رجاء الإنتباه

حرصا على سلامتك وسلامة المجتمع



إرشادات هامة ...
عن مرض الايبولا
عند عودتك إلى جمهورية مصر العربية

عزيزي المسافر

حرصا علي سلامتك وجنب لتعرضك للاصابة بمرض الايبولا، اذا كنت عائدا من هذه الدول برجاء الانتباه:

هناك دول حدث بها اصابات بمرض الايبولا:
غينيا - ليبيريا - سيراليون،
وتوجد خطورة من الدول المجاورة لتلك الدول والتي لها حدود مشتركة معها.

- مرض الايبولا مرض معدي وله مضاعفات ومعدل وفيات مرتفع و تتراوح فترة حضانة المرض من ١١ يوم حتي ٢١ يوم.
- لا يوجد حتي الآن علاج أو لقاح محدد لمرض الايبولا.

أعراض المرض:

ارتفاع مفاجيء في درجة الحرارة - ضعف شديد - ألم في العضلات - صداع - احتقان في الحلق يعقبه قيء - اسهال - طفح جلدي - خلل في وظائف الكلى والكبد أو نزيف داخلي وخارجي.

طرق الاصابة بمرض الايبولا:

- ١- الملامسة أو المخالطة المباشرة بدم أو افرازات أو أعضاء أو سوائل الجسم للحيوانات المصابة مثل (الشمبانزي- الغوريلا- خفاش الفاكهة - القرد).
- ٢- الملامسة أو المخالطة المباشرة بدم أو افرازات أو أعضاء أو سوائل الجسم لأنسان مصاب أو الجلد أو الغشاء المخاطي.
- ٣- ملامسة الاسطح الملونة أو الأشياء التي تلوثت بافرازات المرض .

طرق الوقاية:

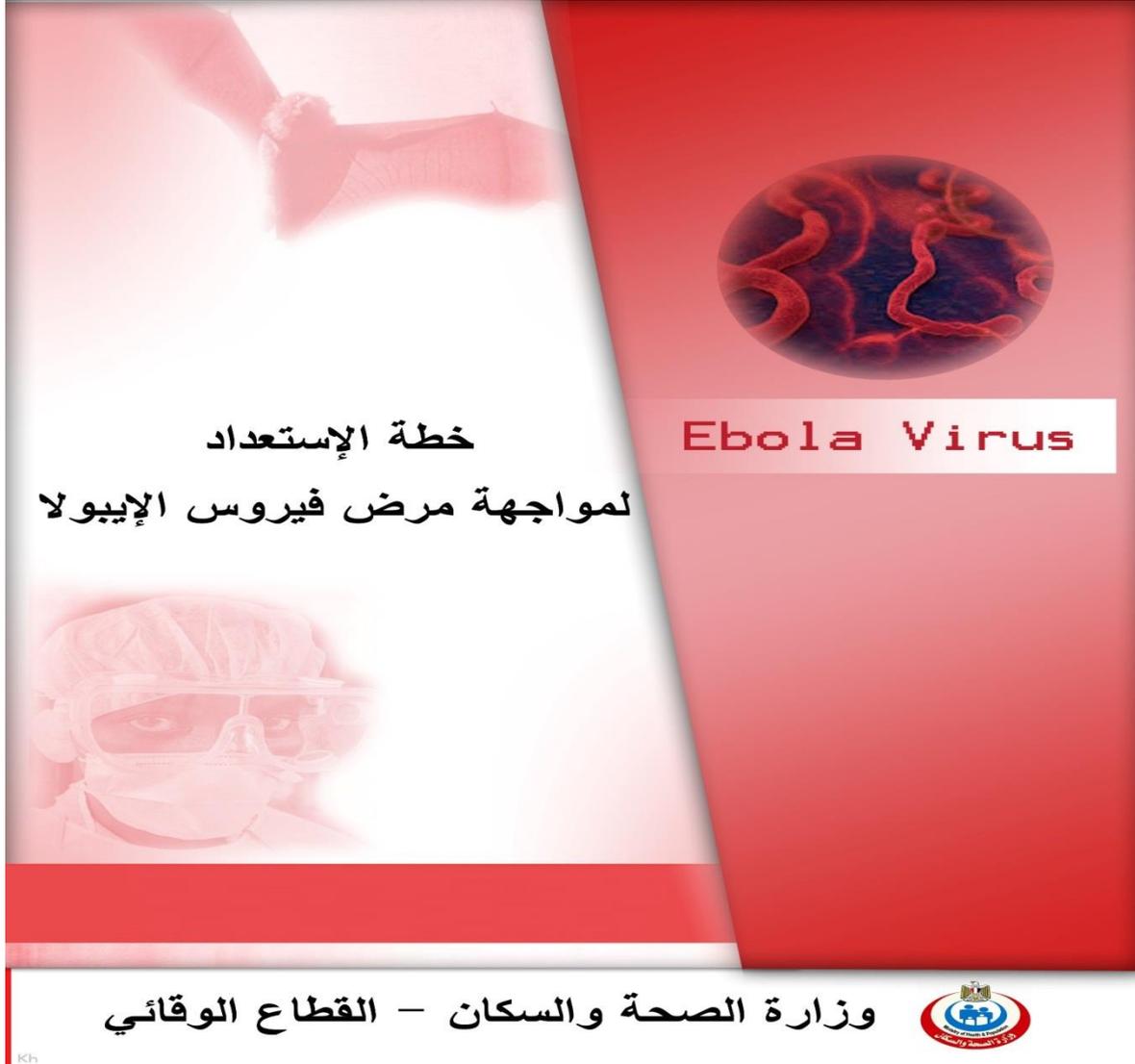
- ١-الالتزام بالنظافة الشخصية والمداومة على غسل اليدين جيدا بالماء والصابون .
- ٢- تجنب ملامسة الحيوانات وخاصة الرينة أو منتجاتها أو السوائل الناتجة منها .
- ٣- تجنب المخالطة المباشرة بالمرضى أو بدم أو افرازات أو أعضاء أو سوائل الجسم لأنسان المصاب أو الجلد أو الغشاء المخاطي.

مع نصيات...

وزارة الصحة والسكان

القطاع الوقائي - الإدارة العامة للحجر الصحي

خطة الاستعداد لمواجهة مرض فيروس الايبولا



The image shows the cover of a brochure titled 'Ebola Virus Preparedness Plan'. The cover is divided into two main sections: a white section on the left and a red section on the right. The white section features a faint background image of a person wearing a full protective suit, including a hood, goggles, and a mask. The red section features a circular image of the Ebola virus particles. The text on the cover is in Arabic and English.

خطة الإستعداد
لمواجهة مرض فيروس الإيبولا

Ebola Virus

وزارة الصحة والسكان - القطاع الوقائي



وزارة الصحة والسكان
Ministry of Health

محتوى الخطة

١. المقدمة
٢. اهداف الخطة ومحاور الخطة
٣. وبائيات المرض
٤. اجراءات الحجر الصحي
٥. اجراءات الترصد والحد من انتشار المرض
٦. الاجراءات العلاجية
٧. اجراءات مكافحة العدوى
٨. التعامل الامن مع العينات
٩. التعامل الامن مع حالات الوفاة لمريض مصاب بالايبولا
١٠. التنسيق
١١. رفع الوعي / الاعلام والاتصال
٢١. أسئلة وأجوبة عن مرض فيروس الايبولا

كتيب ارشادي عن مرض فيروس الايولا



القطاع الوقائي
الإدارة المركزية للشئون الوقائية

كتيب ارشادي عن
فيروس مرض الايولا
و اجراءات الاستعداد المتخذة من وزارة الصحة و السكان



EBOLA VIRUS

EBOLA VIRUS

كتيب ارشادي عن
فيروس مرض الايولا
و اجراءات الاستعداد المتخذة من وزارة الصحة و السكان



C105

الخط الساخن
لمزيد من المعلومات

www.mohp.gov.eg



شكراً لسيادتكم

نرصد الإيبولا

تعريف الحالة والإستمارات

تعريف الحالة

يستخدم لتصنيف الحالات

تعريف حالة مرض فيروس الإيبولا (أحد أنواع الحمى النزفية)

تحديث ٣ سبتمبر ٢٠١٤

الحالة المشتبهة:

مرض ذو بداية فجائية يتميز بوجود ارتفاع في درجة الحرارة لأكثر من أو يساوي ٣٨ درجة مئوية مع واحد أو أكثر من الأعراض أو العلامات الآتية:

صداع شديد - قيء - إسهال - آلام بالبطن - احتقان وآلام بالعين - آلام بالعضلات - طفح جلدي على الجذع مع وجود قشور جلدية بعد ٣-٤ أيام من تاريخ بدء الطفح الجلدي - نزيف تلقائي داخلي أو خارجي (لا يصاحبه أى إصابات) - انخفاض عدد الصفائح الدموية - اختلال وظائف الكلى والكبد.

مع ضرورة وجود تاريخ للتعرض خلال ٢١ يوماً لأحد الظروف التالية:

حالة قادمة من مكان به انتشار حالي لمرض الإيبولا مثل (غينيا - سيراليون - ليبيريا - نيجيريا- جمهورية الكونغو الديمقراطية - السنغال)

حالة لأحد العاملين بالرعاية الصحية في البلدان الموبوءة السابق ذكرها

حالة تعرضت للدم أو لأي إفرازات جسدية لمريض (أو متوفى) مشتبه أو مؤكد إصابته بالحمى النزفية

حالة لأحد العاملين بمعامل تتعامل مع فيروسات الحمى النزفية

حالة تعرضت لحيوان (الشمبانزي، الغوريلا، القردة، خفاش الفاكهة) حي أو نافق يشتبه إصابته بمرض الإيبولا

الحالة المؤكدة :

هي الحالة التي تنطبق عليها الأعراض الأكلينيكية ويتم تشخيصها معملياً بأحد الاختبارات الآتية:

مستضادات فيروس الحمى النزفية في الدم باستخدام الإليزا (ELISA)

عزل فيروس الحمى النزفية بعمل مزرعة للدم أو الأنسجة

وجود الحمض النووي النوعي للفيروس باستخدام RT-PCR من الدم أو الأنسجة

الإجراءات الواجب اتخاذها بمجرد الإشتباه في أحد الحالات

- الإبلاغ الفوري لمسئولي الترصد على جميع المستويات
- تحويل الحالة إلى أقرب مستشفى حميات لتقييم الحالة
- يتم تحويل الحالة إلى مستشفى حميات العباسية في الوقت الحالي حسب تقييم أخصائي الحميات من خلال الإسعاف المجهز والفريق المدرب
- في حالة وفاة الحالة المشتبهة يتم الإبلاغ الفوري للقسم الوقائي بالمديرية لمتابعة اجراءات مكافحة العدوى أثناء الدفن
- يتم اتباع الإجراءات القياسية لمكافحة العدوى في جميع مراحل التعامل مع المريض وإفرازاته والجنثة في حالة الوفاة

تعريف الشخص تحت التردد

أي شخص قادم من أي دولة أعلنت عنها منظمة الصحة العالمية أن بها انتشار وبائي لمرض فيروس الإيبولا (وتتم متابعته بواسطة الفريق الوقائي المحلي لمدة لا تقل عن ٢١ يوماً من تاريخ قدومه للبلاد).



السرد الخطي للحالات

يستخدم للإبلاغ المجمع للحالات

استمارة التّقصي

تستخدم لتقصي الحالات المشتبهة والمؤكدة

المحافظة:		الإدارة:		تاريخ الإبلاغ: / /	
مصدر الإبلاغ: المديرية					
اسم الأول:		الأب:		العمر: سنوات / شهور / أيام	
النوع: ذكر أنثى		المهنة:		الحالة الاجتماعية: أعزب	
الرقم القومي:		الجن:		رقم التليفون:	
		سيرة:			
العنوان بالتفصيل:					
محافظة السكن:		إدارة السكن:		مكتب الصحة التابع له:	
البيانات الاكلينيكية					
اسم المستشفى:		تاريخ العزل: / /		تاريخ بداية الأعراض: / /	
هل المريض يعاني من أي من الأعراض الآتية:					
حمى ٣٨ درجة مئوية أو أكثر نعم لا		صداع نعم لا		إسهال نعم لا	
قيء نعم لا		طفح جلدي نعم لا		نزيف تلقائي داخلي أو خارجي نعم لا	
احتقان وآلام بالعين نعم لا		انخفاض عدد الصفائح الدموية نعم لا		اختلال وظائف الكبد نعم لا	
أسماء الفريق الصحي القائم برعاية الحالة:					
هل ظهرت أي من الأعراض السابقة على أي من أعضاء الفريق الصحي؟ نعم لا					
إذا نعم ؛ اذكر اسم الشخص والاعراض المصاحبة					
الاختبارات المعملية					
كود المريض :		القائم بسحب العينة :			
تاريخ سحب العينة: / /		تاريخ إرسال العينة: / /			
نوع العينة		دم		بول	
عدد العينات :		براز		لعاب	
نتائج العينات:		نوع الفحص			
دم:					
بول:					
براز:					
لعاب:					
سائل منوي:					
عيته سلبية اولى		نوعها		تاريخها	
عيته سلبية ثانية		نوعها		تاريخها	

التعرضات	
السفر والانتقالات الخارجية هل سافر المريض للخارج خلال ٢١ قبل ظهور الأعراض: نعم لا وجهة السفر: من _____ إلى _____ تاريخ السفر / / إذا نعم ؛ حدد وجهة و تاريخ السفر	
هل تعامل المريض مع حيوانات خلال ٢١ يوم قبل ظهور الأعراض: نعم لا	
إذا نعم اذكر نوع الحيوان: خفاش قرد غوريلا شمبانزى اخرى _____	
هل تعامل المريض مع دم أو أي إفرازات جسدية من حالة مؤكدة أو مشتبهة نعم لا	
هل قام المريض بالرعاية الصحية لحاله مؤكدة أو مشتبهة نعم لا	
هل قام المريض بزيارة حاله مؤكدة أو مشتبهة بالمستشفى نعم لا	
هل تعرض المريض لجثة حالة مؤكدة أو مشتبهة نعم لا	
حالة المريض عند الخروج	
حالة الخروج: شفاء* وفاة	
إذا شفاء اذكر تاريخ الخروج: ٢٠ / / هل تتم متابعة المريض بعد الخروج لمدة ٤ أسابيع نعم لا	
إذا وفاة اذكر تاريخ الوفاة: ٢٠ / / هل تتم متابعة الفريق القائم بمراسم الدفن نعم لا	

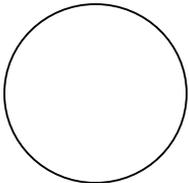
• خروج شفاء يتم بعد التأكد من عدد ٢ عينه متتالية نتيجتها سلبية بينهما فاصل زمنى ٤٨ ساعه

جهة عمله:

توقيع القائم بالتقصى:

اعتماد مسئول الترصد بالمديرية:

اعتماد مدير الوقائي:



تعريف المخالطين

يستخدم لتحديد من هم المخالطين

المخالط للحالات

هو شخص كان على اتصال مع مريض إيبولا خلال ٢١ يوم سابقة لظهور الأعراض ، بطريقة واحدة على الأقل من الطرق الآتية:

- الاتصال الجسدى المباشر مع الحالة خلال مرضها
- الاتصال الجسدى المباشر مع الحالات المتوفاة أثناء تشييع الجنازة
- لمس دم أو سوائل جسم المريض خلال المرض (ولاسيما الأهل ومقدم الخمة الصحية وعمال النظافة بالمستشفيات)
- الطفل الرضيع في حالة الرضاعة من أمهات مرضى
- النوم فى نفس المنزل المتواجد به حالة

المخالطين للحيوانات البرية بالغابات (حية او ميتة)

- أي شخص كان على اتصال مع الحيوانات البرية المريضة أو النايفة في الغابات مثل (القرود – الشمبانزى – الغوريلا – الخفاش – الطباء ...) خلال ٢١ يوما سابقة لبداية ظهور الأعراض؛ من خلال واحدة أو أكثر من الطرق التالية:
- الاتصال الجسدي المباشر مع الحيوان
- الاتصال المباشر مع الدم أو سوائل جسم الحيوان
- تشريح الحيوان
- أكل لحوم الطرائد (حيوانات الغابات) النيئة

المخالطين للعينات المعملية

أي شخص يعمل في مختبر (أو يتعامل مع عينات لمريض يشتبه إصابته بالإيبولا) في فترة الـ ٢١ يوم السابقة لظهور الأعراض عن طريق واحدة على الأقل من الطرق التالية:

- الاتصال المباشر مع العينات البشرية التي تم جمعها من حالات إيبولا مشتبهة
- الاتصال المباشر مع العينات البيطرية التي تم جمعها من حيوانات مشتبه إصابتها بالإيبولا

السرد الخطي للمخالفين

يستخدم لمتابعة المخالفين

سرد خطي لمخالطي الحالات المشتبهة أو المؤكد إصابتها بفيروس الإيبولا

المحافظة

اسم الحالة: ID السن النوع : العنوان :

اسم المستشفى المعزول بها الحالة :

م	بيانات المخالطين										ملاحظات			
	اسم المخالط	نوع* المخالطة	رقم	الوظيفة	درجة القرابة	العنوان (والهاتفون)	الدولة القادم منها	تاريخ القدوم	تاريخ بداية المخالطة	تاريخ نهاية المخالطة		تاريخ بداية المتابعة	تاريخ نهاية المتابعة	ظهور الأعراض (نعم- لا)
١														///
٢														///
٣														///
٤														///
٥														///
٦														///
٧														///
٨														///
٩														///
١٠														///

* نوع المخالطة: ١ = بالمنزل ٢ = رعاية صحية ٣ = زيارة تجمعية ٤ = سفر ٥ = المعمل ٦ = أخرى حدها بالخانة التي تقابل كل مخالط

مدير الوقائي
الاسم
التوقيع

مسئول الترصد
الاسم
التوقيع

مدير الامراض المعدية
الاسم
التوقيع

القائمين بالمتابعة: