



المجلة الالكترونية

كلية التمريض جامعة المنوفية

Nursing Community Service and Environmental
Development Magazine

العدد الرابع فبراير 2023

المجلد الثامن العدد2023

وكالة الكلية لشئون البيئة وخدمة المجتمع



المجلد
الثاني

مجلة شئون المجتمع وخدمة البيئة

vdean.com@nursing.menofia.edu.eg

Website: www.nursing.menofia.edu.eg



| | |
|--|---------------|
| | كلمة العدد |
| | الاعلان |
| | موضوعات العدد |
| | معلومة طبية |
| | انشطة |
| | اليوم العدد |

هي مجلة تصدر عن قطاع شئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة بكلية التمريض، جامعة المنوفية. بدأت فطرتها في أكتوبر 2020 وصدر أول عدد لها في أكتوبر 2020 واستمرت إصدارات المجلة كل شهرين بواقع عدد في السنة وهي تعتبر من الأنشطة المتميزة لقطاع شئون المجتمع وخدمة البيئة بالكلية لما تحتويه من مشاركة أعضاء هيئة التدريس بالأقسام المختلفة وكذلك الطلاب والخريجين وكذلك لتبنيها كل ما هو جاري من أحداث على مستوى الكلية أو الجامعة.

الاعلان

Faculty of Nursing
كلية التمريض

1

جامعة المنوفية

**الملتقى العلمي الطلابي الأول
بكلية التمريض جامعة المنوفية**

بعنوان

**التنمية المستدامة والذكاء الاصطناعي
في تحقيق رؤية مصر 2030**

للعام الجامعي (2023/2022)

المرحلة الأولى

..... تحت رعاية

| | |
|---|--|
| <p>السيد الأستاذ الدكتور نانسي أسعد نائب رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب</p> <p>السيد الأستاذ الدكتور نرمين محمد حسين وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب</p> <p>السيد الأستاذ الدكتور إيمان عبدالفتاح شكر أستاذ مساعد تمريض صحة المجتمع</p> | <p>السيد الأستاذ الدكتور أحمد القاصد رئيس الجامعة</p> <p>السيد الأستاذ الدكتور أمال السيد شحاته عميد الكلية</p> <p>السيد الأستاذ الدكتور وفاء حسن عبدالله أستاذ التمريض الباطني والجراحي</p> |
|---|--|

موضوعات العدد

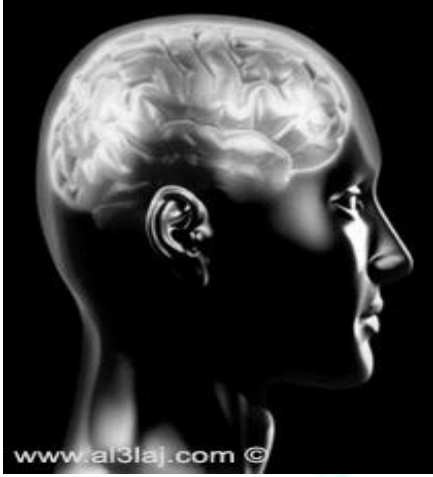
بمسابقة القارئ الماسي ضمن فعاليات المشروع الوطني للقراءة

مشاركة مميزة وحضور مشرف من طلاب كلية التمريض جامعة المنوفية المشاركين بالملتقى التعريفي بمسابقة القارئ الماسي ضمن فعاليات المشروع الوطني للقراءة بكلية الحاسبات والمعلومات وتحت رعاية معالي السيد الأستاذ الدكتور أحمد فرج القاصد رئيس الجامعة والأستاذة الدكتورة نانسي اسعد نائب رئيس الجامعة لشؤون التعليم والطلاب.... وبدعم كبير وتشجيع من السيد الاستاذ الدكتور عميد الكلية أ.د. امال شحاته ومساندة وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب أ.د. نرمن حسين وبحضور منسق مشروع القارئ الماسي بالكلية د. صفيه سمير مع الطلاب المشاركين في مسابقة القارئ الماسي وذلك بحضور معالي أ. هشام السنجرى مدير المشروعات ومؤسسة البحث العلمي ومعالي أ.د. عبده ابراهيم. مدير جودة الأنشطة ومؤسسة البحث العلمي والترتيب والتنسيق الناجح والمميز للاستاذ الدكتور .. محمد ابراهيم عبد العال المنسق العام لجامعة المنوفية للمشروع ..كل الأمنيات القلبية بالتوفيق والتميز والنجاح لابناءنا الطلاب وكل الشكر والتقدير والاحترام للإدارة الرائدة للجامعة المتميزة جامعة المنوفية



مرض الصرع

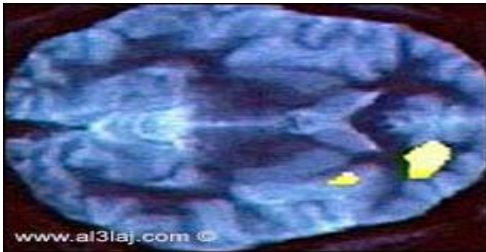
الصرع من الأمراض القديمة التي ذكرت في كثير من مراجع وكتب الطب وقد اختلط



قديمًا وحديثًا بكثير من الأمور الروحانية التي أدت بالضرورة إلى استخدام طرق بدائية في محاولة علاجه،

لكن الحقيقة أن مرض الصرع كغيره من الأمراض لا علاقة له بالقوى الخفية بقدر علاقته بالجسم وما يحدث فيه من تغيرات وتحديداً التغير في كهربائية الدماغ وانتظام الإشارات العصبية، ولكن في حالة الإصابة بمرض الصرع فأن

حياة المريض تنقلب رأساً على عقب ليس بسبب المرض بل بسبب نظرة المجتمع والناس نتيجة كثير من الجهل والخرافات، والصرع من الأمراض التي تصيب جميع الأجناس والمجتمعات وفي مختلف المراحل العمرية.



تعريف الصرع

- التعريف اللغوي:

في اللغة العربية تعني كلمة الصرع (الطَّرْحُ على الأرض)، وذلك لان الشخص عندما يصاب بالنوبة يسقط على الأرض ولهذا سمي بالصرع.

- تعريف منظمة الصحة العالمية للصرع:

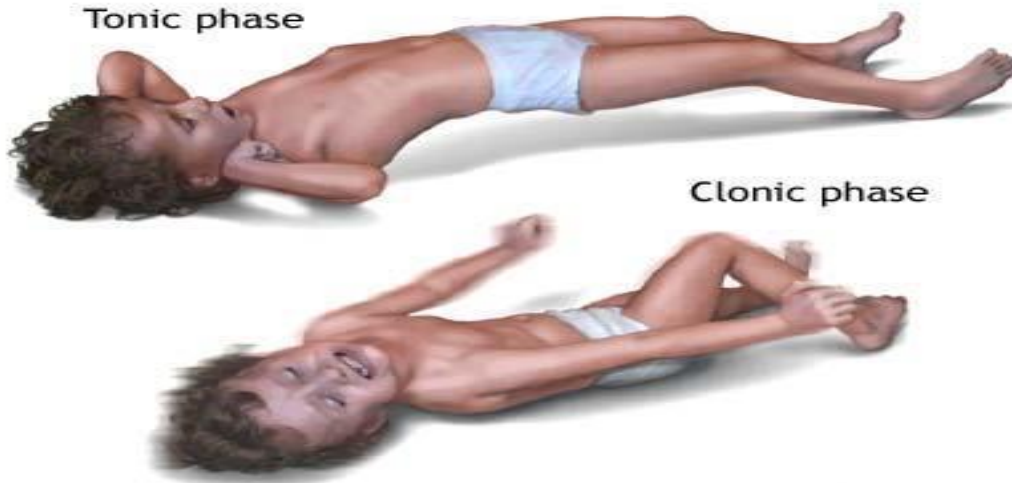
نوبات متكررة نتيجة تفاعلات جسدية لشحنات كهربائية خاطفة ومفرطة تحدث في مجموعة من خلايا الدماغ ولا تدوم عادة سوى فترة قصيرة، ويمكن أن تشهد مواضع

مختلفة من الدماغ ، ويمكن أن تتراوح النوبات بين أقصر حالات السهو أو الرجّات العضلية، إلى حالات اختلاج وخيمة ومطوّلة (تقلّصات، أو سلسلة من تقلّصات، عضلية غير متعمّدة)، ويمكن أن تختلف النوبات أيضاً من حيث تكرارها من أقلّ من نوبة واحدة في السنة إلى عدة نوبات في اليوم.

النوبة الصرعية

هي حدوث اضطراب مؤقت في وظيفة من وظائف الدماغ (أو عدة وظائف مجتمعة)، وهذا الاضطراب يحدث فجأة وعادة لفترة زمنية محددة (قد تستمر لدقائق) ثم ينتهي فجأة أي أن البداية والنهاية ليس لهما حدود واضحة، - و يظهر الرسم الكهربى للمخ للأشخاص المصابين بالصرع وجود اضطرابات كهربائية غير طبيعية، وقد تكون هذه الاضطرابات متمركزة في نقطة ما في المخ أو تعمم على كل أجزاء المخ.

أشكال النوبة الصرعية



1) نوبة صرعية في أحد مراكز الإحساس ينتج عنها إحساس غير واقعي كشم رائحة غريبة أو رؤية أضواء غير حقيقية أو الإحساس بالألم أو التنميل في جزء من الجسم.



(2) نوبة صرعية في احد مراكز الحركة وينتج عنها ما يسمى بالتشنج حيث تكون حركة الأطراف عنيفة وقد يصاحب ذلك فقدان الوعي والسقوط على الأرض.

(3) نوبة صرعية في أحد مراكز السلوك ينتج عنها سلوك غير مبرر كالضحك من غير سبب أو الشعور بالخوف أو الألفة أو القيام بالركض من غير هدف أو عمل حركات باليد مشابهة لحركات الكتابة أو فتح العلب أو الأزرار.

أسباب الصرع

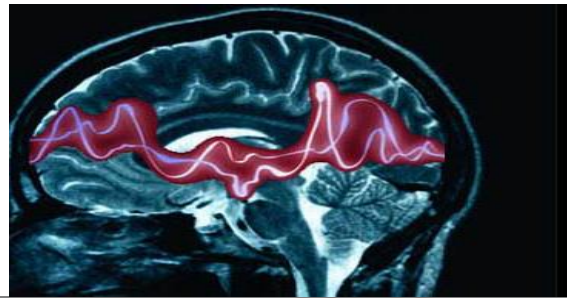
هناك الكثير من الجوانب الغامضة عن مسببات نوبات الصرع لم يستطيع الطب الحديث معرفتها، ولهذا لم يتم التوصل إلى كل أسباب مرض الصرع وإنما تم التوصل إلى البعض من المسببات ولا تزال بقية هذه الأسباب مجهولة وفيما يلي نبين لكم بعض من أسباب الصرع:

1- سبب عضوي: وهي التي تؤدي إلى تلف بعض خلايا المخ مسببة تليفها وتصل نسبة الإصابة إلى (25%) من حالات الصرع، ومن هذه العوامل:

□ نقص الأوكسجين والاختناق خصوصاً عند المواليد أثناء الولادة.

□ إصابات الدماغ من الحوادث

المختلفة (حوادث الطرق).



□ حدوث نزف في المخ أو تجلط في الأوعية الدموية في المخ.

□ التهاب المخ أو التهاب السحايا.

□ التشوهات الخلقية في أنسجة المخ.

2- **صرع ليس له سبب عضوي:** وهو ما يسمى صرع ذاتي يحدث في حوالي 50% من الحالات.



3- **الوراثة:** إن

المرض شائع في

عائلات ثلث

المصابين بنوبات

الصرع.

4- **أسباب مجهولة.**



**العوامل التي تساعد في حدوث النوبة
الصرعية:**

1. قلة النوم



2. الإجهاد والتعب

4. اضطرابات الدورة الشهرية



3. ارتفاع الحرارة



5. الإمساك □ المرض الشديد- الاضواء العالية والضوضاء



7. كثرة استخدام الهاتف المحمول

6. كثرة مشاهدة التلفاز والكمبيوتر



8. كثرة التعرض لاشعة الشمس المباشرة

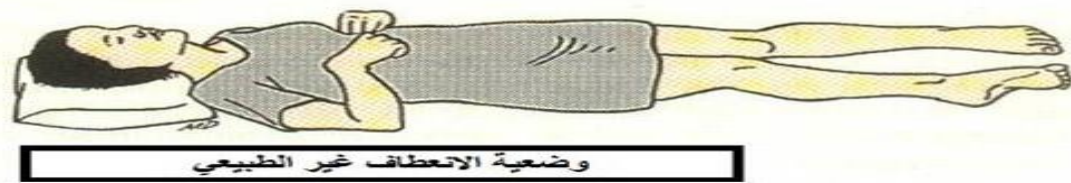
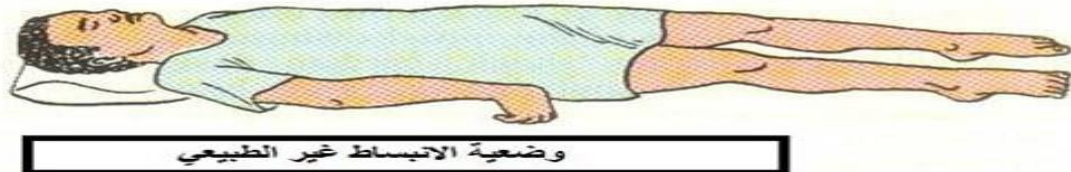
أعراض الصرع

من خلال مشاهدات نوبة الصرع هناك نوعان من الأعراض التي تظهر على المصاب وعلى أساسها يتم تصنيف مرض الصرع إلى الصرع العام والصرع الجزئي ، وما يحدث أثناء النوبة الصرعية يختلف بشكل أساسي في كل نوع. واليكم أعراض نوبة الصرع الجزئية البسيطة ونوبة الصرع الجزئية المعقدة ونوبة الصرع العامة (الكبرى).

1- الصرع العام

يسمى كذلك النوبات الصرعية الكبرى أو التوتيرية الإرتجاجية وهي التي ينتشر فيها النشاط الصرعي ليشمل المخ ككل وفيها يفقد المصاب وعيه بالكامل وقد يصاحبها حدوث تبول لإرادي مع زيادة إفرازات اللعاب وتحدث في (30% من الحالات).

أعراض النوبة العامة:



• فقدان الوعي والسقوط.

• تصلب عضلي عام.

• تشنج واختلاج إيقاعي.

• كثرة الإفرازات اللعابية.

• غيبوبة واسترخاء عضلي وقد يحدث معه تبول أو خروج براز.

• غالبا ما يكون هناك تقيئ.

• ارتباك عند اليقظة.

• لا يحتفظ المصاب بأي ذكرى من النوبة.



• مدة النوبة (3 أو 4) دقائق لكن أحيانا يمكن انتظار (20)

دقيقة قبل الرجوع إلى الحالة الأصلية.

كيفية التعامل مع نوبة الصرع الكبرى

إن التصرف الملائم لمساعدة الشخص الذي يتعرض لنوبة الصرع يعتمد أساسا على نوع النوبة, ففي الوقت الذي يكون فيه الشخص يعاني من نوبة الصرع التوتري الإرتجاعي ويكون بحاجة إلى إسعاف أولي قد يكون في معظم الحالات لا يمكن فعل سوى القليل إزاء ذلك، أما في حالة النوبة الصغرى أو النوبة الجزئية البسيطة (البؤرية) فإن المريض لا يكون بحاجة لإسعافات أولية.

النوبة التوتريّة الإرتجائية (الصرع الكبير):

إن هذا النوع من الصرع هو من أكثر الأنواع إثارة وخطورة ولكن يجب أن نعلم أن الشخص الذي يكون تحت تأثير النوبة الصرعية الكبرى يكون عادة فاقد لوعيه

وهو بالتالي لا يحس بأي ألم، وقد تستمر النوبة لبضعة دقائق فقط وبذلك لا يحتاج الشخص إلى علاج أو رعاية طبية، وفيما يلي بيان بالإجراءات

ال بسيطة التي ينبغي إتباعها:



1. خلال السقوط، يجب منع المريض من أن يصاب بأذي (حماية رأسه من الصدمات المحتملة).
2. خلال حركات التشنج، يجب إفراغ المكان حول المريض، وتجنب الأشياء الخطرة التي يمكن أن تضره، لهذا يمكن وضع بطانيات أو ملابس علي الأرض في محاولة لتخفيف الصدمات.
3. خلال فترة الغيبوبة، يجب إبقاء المريض في وضع آمن : مدد المريض علي جانبه مع جذب الرأس بعناية قليلاً إلى الخلف للسماح للعباب بالخروج ولتمكينه من التنفس. لحين يستعيد صحوته، يجب مراقبة التنفس بعناية.

4. في أي وقت من الأوقات لا يجب التدخل في سير الأزمة. ويجب ألا تحول دون هزات أو حركات التشنج لأن هذا الأمر يعرضه لخطر الإصابة أو الضرر

5. لا تضع أصابعك في فم الشخص أثناء حالة التشنج، فقد تتعرض لعض شديد وهذا لن يمنع من عض اللسان

6. لا ترشه بالماء.

7. لا تحاول أن تتحكم في حركات المريض

8. لا تحاول إعطاؤه أي دواء أثناء النوبة ولا تحاول إبقاؤه منها

9. تذكر دائماً أن المريض يكون بعد النوبة مرهقاً وخائفاً ... حاول أن تهدىء من روعه قدر استطاعتك

10. تذكر أن تسجيلك لحالة المريض أثناء النوبة ومدة النوبة نفسها مفيدة للطبيب المعالج

11. لا تدع الشخص إلا بعد انقضاء الأزمة. بعد الأزمة، هذا الشخص لا يزال مضطرب ومرتبك لعدة دقائق

12. من الضروري استشارة الطبيب لمعرفة لماذا وقعت هذه الأزمة (وقف العلاج، التعب، وتعاطي الكحول).

13. عندما يستيقظ المريض، ثمة دلائل تؤكد الصرع:

- غالباً المريض لا يتذكر الأزمة

- قام بقبض لسانه

- حدث له تبول

إذا استمر حدوث أو تكرار النوبات قبل أن يستعيد الشخص وعيه
أو إذا استمرت إحدى النوبات لأكثر من خمس دقائق يجب نقل
الشخص المصاب إلى اقرب مستشفى.

2- الصرع الجزئي

يسمى كذلك النوبات الصرعية الجزئية وهي التي يبقى فيها النشاط الصرعي محدوداً بمركز أو أكثر من مراكز المخ دون أن يشمل المخ ككل وهي بذلك تكون غير مصحبة بفقدان الوعيوتكون نوبات الصرع الجزئي بسيطة أو معقدة حسب حالة المصاب إذا ما حافظ على اتصاله بمحيطه أو لا، ويمكن أحيانا أن تتحول إلى نوبة الصرع العامة حيث تبدأ العاصفة الكهربائية في منطقة معينة من الدماغ لتنتشر بعد ذلك في باقي الدماغ وتحدث بنسبة (70% من الحالات).

أعراض النوبة الجزئية البسيطة:

- يحافظ المصاب على اتصاله بالواقع.
- يعاني من مشاكل متفرقة (صعوبة في الكلام بطريقة سليمة، تقلصات وارتعاش الأعضاء، تحرف صوتي وبصري).
- مشاكل في الحواس (شم وذوق مختلف).
- مشاكل في المعدة.
- إحساس بالغم والخوف.
- مدة النوبة من ثواني إلى ثلاث دقائق.



أعراض النوبة الجزئية المعقدة

- فقدان مؤقت للاتصال مع الواقع.
- آلية وتلقائية المصاب حيث يقوم مثلا بحركات بغير هدف و يتمتم ويظهر حركات المضغ.
- لا يحتفظ المصاب بأي ذكرى من النوبة.
- مدة النوبة من ثواني إلى ثلاث دقائق.

كيفية التعامل مع نوبة الصرع الجزئية

1. لا تقيد الشخص ولكن تستطيع أن تحميه بإبعاد المواد الحادة أو الساخنة.
2. إذا بدأ الشخص بالتجول اجلس معه وتحدث معه بهدوء.

أخطار مرض الصرع خاصة أثناء نوبة الصرع

يعد الصرع حالة من حالات فقدان الوعي وقد يترتب عليه العديد من المخاطر ومنها :

- 1- انسداد مجرى التنفس نتيجة انزلاق قاعدة اللسان أو نتيجة الاختناق من الإفرازات خاصة إفرازات الفم.



2- إصابة قوية بالرأس جراء سقوط المصاب بعد فقدانه للوعي من مكان مرتفع أو لمجرد سقوطه على الأرض أو جراء ارتطام الرأس بمادة صلبة مما يؤدي إلى نزيف شديد.

3- في حالة حدوث نوبة الصرع من الممكن أن يقع على مادة حادة أو ساخنة فتشكل خطراً عالية من الإصابة بالجروح أو الحروق.

1- من الممكن أن يصاب الشخص بفقدان وعي أثناء قيادته السيارة مما يشكل خطر حصول حوادث على الطرق.

الهربس البسيط

مقدمة:

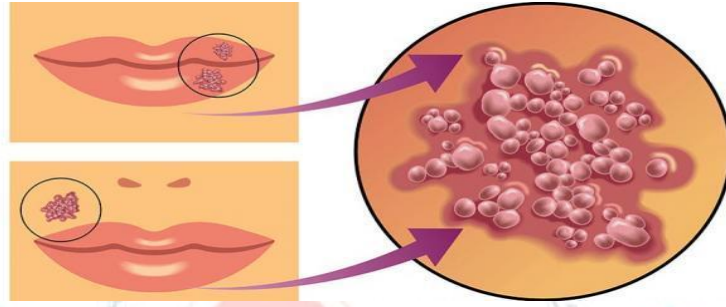
الهربس أو الحَلَأ أو العُقْبُولَة بالإنجليزية (Herpes): هي إصابة فيروسية متكررة بسيطة (في العادة) تصيب الجلد، وتنتج عن فيروس الحَلَأ البسيط، ومعظم الإصابات تمر بدون أن يتم ملاحظتها أو تشخيصها. أحيانا يسبب الجدري ولاحقاً يسبب الحزام الناري.

مرض الهربس البسيط:

الهربس (HSV) من الأمراض الفيروسية التي تنتقل عن طريق العدوى، ويصيب الجلد، وهو عبارة عن تقرحات و التهابات تصيب المناطق ما حول الفم و الأنف و بالاضافة إلى الأجهزة التناسلية و منطقة الردفين ، ويمكن أن تظهر في أي مكان في الجسم من الجلد ، ومرض الهربس هو مرض مؤلم لأن تلك التقرحات والحبوب على الأغلب تكون مؤلمة و بشعة الشكل و ممكن لهذه البثور أن تعود في أي وقت لاحق.

أنواع الهربس البسيط:

(أ) فموى وهو عبارة عن ظهور حبوب تكون معبئة بالسوائل و القروح و الإلتهابات والتي تتشكل حول منطقة الفم والوجه فتسبب تقرحات في الشفاه أو الوجه أو حول الفم أو بداخله على الحلق، أو حول العينين ولكن نسبة العدوى بها قليلة . والهربس الفموي يوجد له نوعان من العدوى: العدوى الأولية والثانية العدوى المتكررة، بعض الأشخاص يصابون بهذه العدوى عندما يتعرضون للفيروس ، إلا أن ما نسبته (10 %) منهم تظهر الاعراض عليهم بشكل قروح وحبوب ، هذه القروح والحبوب هي العدوى الأولية وتظهر على المصاب بعد من يومين إلى عشرون يوماً بعد الاحتكاك بشخص مصاب بالفايروس. وقد تنفجر هذه الحبوب ويخرج منها القيح الذي من خلاله تنتقل العدوى لأن الفيروس موجود بها. قروح العدوى قد يشفى المصاب بها بشكل كامل ، ولا تترك أي أثر لها بعد ذلك . ولكن يبقى هذا الفيروس داخل الخلايا العصبية في الحبل الشوكي ، هناك من العوامل كالحمى، و أشعاعات الشمس أو الدورة الشهرية ، أو الضغوطات النفسية، وبالاضافة إلى العمليات الجراحية أو عمليات الليزر تتقوم بتحفيز الفيروس على الظهور مرة أخرى ، ولكن في كل مرة تكون أقل من المرة التي قبلها وهذه هي النوع الثاني وهي العدوى المتكررة



(ب) الهربس التناسلي أو الجنسي : يظهر هذا النوع من المرض بعد يومين إلى عشرين يوماً بعد ما يتم إحتكاك مع الشخص المصاب ، و تظهر أعراض الهربس الجنسي من تقرحات على منطقة الردفين و القضيب عند الرجل ، والجهاز التناسلي عند المرأة فقد تظهر حول الفرج أو المهبل أو عنق الرحم أو الشرج أو بين الفخذين الداخليين.



أسباب الهربس البسيط :

(1) عدوى الهربس الفموي تكون عن طريق التقبيل أو عن طريق استخدام الشخص لأشياء المريض الشخصية مثل فرشاة الأسنان، أو أدوات الطعام، مثل الملعقة أو المناشف أو الملابس الداخلية أو مطري الشفاه أو المكياج او عن طريق التلامس الجلدي مع المناطق المصابة

(2) عدوى الهربس التناسلي تكون نتيجة عدوى جنسية في الجهاز التناسلي

أعراض الهربس البسيط:

- وجود تقرحات حادة في الفم وعلى الشفتين والمنطقة المحيطة بهما، أو على الأعضاء التناسلية الأنثوية والذكرية،
- إضافةً لبعض الأعراض المشابهة لأعراض الإنفلونزا ومنها الحمى، وتضخم الغدد اللمفاوية، والصداع، والشعور بالتعب والإعياء العام، ونقص الشهية

مراحل عدوى الهربس:

1. المرحلة الأولية

هذه المرحلة تبدأ بعد يومين إلى 8 أيام من التعرض للفيروس، عادةً ما تسبب العدوى الأعراض البثور الصغيرة التي تسبب الألم، السائل الموجود في هذه البثور.

عادةً ما يكون صافي إلى عكر، المنطقة الموجودة تحت هذه البثور تكون حمراء اللون، عندما تنفجر البثور تبدأ بالتحول إلى قروح.

في حين ان الاغلب قد يصابون ويعانون أثناء المرحلة الأولية بالام لكن قد لا يعاني البعض منها، بعضهم قد لا يعرف أنه مصاب بالفيروس أصلاً.

2. مرحلة السبات (المرحلة الكامنة)

في هذه المرحلة لن يكون هناك أي أعراض، حيث إن الفيروس يسافر عبر مجرى الدم من الجلد نحو الأعصاب القريبة من العمود الفقري.

3. مرحلة الذرف (Shedding stage)

في هذه المرحلة يتكاثر الفيروس في خلايا العصبية، إن كانت هذه الخلايا التي قد يتكاثر فيها الفيروس منتهية أو على اتصال مع سائل الجسم المختلفة فإن الفيروس قد يصل لسوائل الجسم.

هذا يعني أنه قد يصل إلى اللعاب، السائل المنوي، والسائل المهبلي. لا توجد أعراض في هذه المرحلة ولكن هذه المرحلة هي الأكثر عدوى من أحياتها.

4. مرحلة التكرار

مرحلة التكرار كما يشير اسمها هي مرحلة إعادة الإصابة بأعراض الهربس، قد يعاني بعض الأفراد الذي أصيبوا بالهربس سابقًا هجمات أخرى وعادة ما تكون أقل إبلامًا من الهجمة الأولى.

محفزات مرحلة التكرار

مرحلة التكرار يمكن تحفيزها والزيادة من فرصة حدوثها عن طريق التعرض للتالي:

- الإجهاد الشديد.

- المرض.
- التعب المتكرر .
- التواجد تحت أشعة الشمس.

علاج الهربس البسيط :

لا يوجد شفاء تام من فيروس الهربس، ولكن هناك بعض العلاجات والأدوية التي تخفف من شدة أعراض الإصابة به، وتقلل من تكرارها ومن فرص العدوى والإصابة للأشخاص الآخرين، وهذه العلاجات تشمل الأدوية المضادة للفيروسات ومنها دواء الفاميفير، والزوفيراكس، والفالتريكس، والأسيكلوفير Acyclovir . ، والفامسيكلوفير Famciclovir .

الوقاية من مرض الهربس البسيط :

على الرغم من عدم وجود علاج لمرض الهربس يؤدي إلى شفائه، إلا أنه بوسع المصاب اتخاذ بعض التدابير لتجنب الإصابة به، أو لمنع انتشاره إلى شخص آخر ومنها:

- التهوية الجيدة والحفاظ على النظافة والصحة العامة للجسم
- عدم مشاركة الأشياء الخاصة بالشخص المصاب؛ من مناشف وملابس وفراشي الأسنان والمكياج ومرطبات الشفاه والأكواب وأدوات الطعام، وغيرها من المواد التي يمكن لها حمل الفيروس ونقله إلى شخص آخر.
- غسل اليدين جيداً باستمرار لمنع العدوى إلى مناطق أخرى لدى الشخص المصاب.
- وضع الدواء المضاد للفيروس على المنطقة المصابة باستخدام قطن طبي، وذلك لتقليل التلامس مع البثور والتقرحات.
- يجب الابتعاد عن العلاقات الجنسية خارج إطار الزواج وإذا أصيب أحد الزوجين بالمرض يجب الامتناع عن العلاقة الزوجية حتى زوال الطفح الجلدي واتخاذ الإجراءات الوقائية
- تجنب الجنس الفموي والمهبلي أو التقبيل أثناء فترة تفشي الأعراض على الشخص المصاب، وظهور التقرحات الجلدية، وذلك لسهولة إنتقال العدوى خلال تلك الفترة.

• ينبغي على النساء الحوامل اللاتي تظهر عليهنّ أعراض الهربس التناسلي إبلاغ الجهات المعنية بتقديم الرعاية الصحية لهنّ. فمِنع الإصابة بعدوى جديدة للهربس التناسلي مهم بصفة خاصة للنساء في مرحلة الحمل المتأخّرة، لكونها المرحلة التي تكون فيها خطورة الهربس الوليدي على أشدّها.

مضاعفات الهربس البسيط:

قد يتسم فيروس الهربس البسيط، بأعراض أكثر حدّةً وبانتكاسات أكثر تواتراً لدى الأشخاص المنقوصي المناعة، كأولئك الذين يعانون من عدوى متقدّمة بفيروس العوز المناعي البشري. وفي حالات نادرة، يمكن أن تؤدي عدوى فيروس الهربس البسيط، إلى مضاعفات أكثر حدّةً مثل التهاب الدماغ (عدوى الدماغ) أو التهاب القرنيّة (عدوى العينين).

ملحوظة:

تُجرى حالياً بحوث إضافية بهدف تطوير أساليب وقائية أكثر فعالية لمكافحة العدوى بفيروس الهربس البسيط، مثل اللقاحات. كما تجري في الوقت الراهن دراسة عدة لقاحات مرشّحة لمكافحة فيروس الهربس البسيط.

تحت رعاية الاستاذة الدكتورة آمال شحاتة عميد الكلية والاستاذة الدكتورة سناء سعفان وكيل

الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة

أقيمت ندوة تحت عنوان " كيفية التصرف في حالة الزلازل وورشة عمل عن الاخلاء "

حاضر فيها الدكتور فريد وجدي مدير وحدة الأزمات والكوارث بالجامعة

والدكتورة هناء السيد الصياد

مسؤل وحدة الأزمات والكوارث بالكلية

كذلك تم عمل ندوة عن " الاسعافات الاولية"

وحاضر بها

الدكتورة عبير السيد حسان والدكتورة عزيزة كامل



الإحتفال بجائزة التميز البيئي وتكريم قطاع خدمة المجتمع و تنمية البيئة-كلية التمريض-جامعة المنوفية

قامت الأستاذة الدكتورة آمال السيد شحاتة عميدة كلية التمريض جامعة المنوفية ومجلس كلية التمريض بالاحتفال بفوز الكلية بجائزة التميز البيئي وعلى هامش اجتماع مجلس الكلية كرم المجلس قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة وعلي رأسه الأستاذة الدكتورة سناء مصطفى سعفان وكيل الكلية لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة وذلك لجهود القطاع في إعداد الكلية وتأهيلها للفوز الف مليون مبروك لكليتنا الحبيبة



"الملتقى العلمي الطلابي الاول لكلية التمريض جامعه المنوفية

في عرس جديد لكلية التمريض". ♥ ...

تحت رعاية:

الاستاذ الدكتور: احمد فرج القاصد (رئيس الجامعة)

والاستاذ الدكتور نانسى اسعد (نائب رئيس الجامعة لشئون التعليم والطلاب)

والاستاذة الدكتور آمال السيد شحاته (عميدة الكلية)

وسيادة الوكيله ا.د نرمين عيد (وكيله الكليه لشؤون التعليم والطلاب)

والاستاذ الدكتور وفاء حسن (استاذة بقسم التمريض الباطني الجراحي)

والاستاذ الدكتور ايمان شكر ♥

ورعاية الشباب بالكلية تحت إشراف مدام ساميه الجندي (مديرة رعاية الشباب) ♥

القائمين للإشراف على الابحاث المقدمه للملتقى العلمى الطلابى الاول بالكلية حيث شارك في

هذا الملتقى طلاب وطالبات متميزون وتألقو بأبحاثهم عالياً ومن المؤكد انه سيتم الاهتمام بأبحاثهم

ورعايتها وتطبيقها

وتتمنى كلية التمريض مزيداً من التقدم والازدهار ل أبنائها التي لن تنهض الا بهم جيلاً واعياً

راقباً.



فوز كلية التمريض بالمركز الثاني في مسابقة التميز البيئي علي مستوى جامعة المنوفية فازت كلية التمريض بجامعة المنوفية بالمركز الثاني في مسابقة التميز البيئي التي نظمها قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة علي مستوي الجامعة للفصل الدراسي الأول ٢٠٢٣/٢٠٢٤ انطلقت فعاليات المسابقة تحت رعاية الأستاذ الدكتور أحمد فرج القاصد رئيس جامعة المنوفية و أعرب الأستاذ الدكتور صبحي شرف نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة عن خالص امنياته بالتوفيق لباقي الكليات المشاركة وحظ اسعد العام القادم واكد د. « شرف » أن هذه المسابقة فرصة للمنافسة البناءة والتي تضي طابع متميز للكليات وتساهم بشكل كبير في تجميل الكليات والحرص علي الظهور بشكل مثالي ووجه ا.د. صبحي شرف نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة التهئة للأستاذة الدكتورة امال شحاتة عميد كلية التمريض والدكتورة سناء سعفان وكيل كلية التمريض لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة



من هو ابن الماء ولكنه يموت إذا وضعناه في الماء؟



ترسل الإجابات على اميل المجلة وسوف يتم الإعلان عن أصحاب
الإجابة الصحيحة في العدد التالي

مسؤل العدد: د. حنان رمزي عطالله

أستاذ التمريض الباطني - الجواحي

المعاد: فريق عمل لجنة شئون البيئة وخدمة المجتمع

تحية اشرفه: ا.د/سناء سعفان

وكيل الكلية لشئون البيئة وخدمة المجتمع