

لكن خارج عملية المعالجة الطبية يكون خطر الانتقال والتهديد منخفض. ويمكنكم في المنزل استئناف حياتكم اليومية مع الاتصالات المجتمعية المعتادة. والأمر نفسه يسري على الانتقالات بالتاكسي والزيارات الخاصة والمشاركة في الفعاليات الجماعية والتسوق والأنشطة المشتركة الأخرى. ولا يكون هناك تهديد مرتفع بالنسبة للأصحاء والأطفال والحوامل الأصحاء. ويسري هذا بشكلٍ أساسيٍّ أيضًا في المسكن الجماعي المشترك أو في أي منزل من مساكن الرعاية الدائمة. يُرجى الحذر أحياناً من التلامس الجسديّ مع أشخاص لديهم جروح مفتوحة أو أورام أو سرطان دم.

من خلال الالتزام بالمستوى المعتاد من الصحة الشخصية يمكن تخفيض خطر انتقال البكتيريا المحتمل إلى أقل حد. ومن بين قواعد الصحة الشخصية هذه ما يلي على سبيل المثال:

- التنظيف الجيد لليدين بعد الخروج من المراض
- الاستخدام الشخصي وعدم التناوب على استخدام المناديل والمناشف وأدوات الصحة الشخصية
- تعقيم الأيدي بعد التعامل مع جروح ملوثة
- غسل الملابس الداخلية في الغسّالة في درجة حرارة 60 مئوية على الأقل



#### معلومات إرشادية أخرى

هيئة الصحة في ولاية بادن فورتمبيرج  
مكتب تنسيق شبكة البكتيريا متعددة المقاومة في  
ولاية بادن فورتمبيرج  
mre-netzwerk@rps.bwl.de  
www.mre-netzwerk-bw.de

#### هيئة التحرير

هيئة الصحة في ولاية بادن فورتمبيرج في  
مقر الحكومة في مدينة شتوتجارت  
نوردبانهوفشتراسه 70191 · 135 شتوتجارت  
هاتف: 071190435000 · فاكس: 071190435010  
abteilung9@rps.bwl.de · www.rp-stuttgart.de  
www.gesundheitsamt-bw.de



معلومات عن البكتيريا سالبة الجرام  
متعددة المقاومة (MRGN) للمرضى  
غير المقيمين في المستشفى وذويهم



## الحماية من انتقال الجراثيم

ولهذا يكون خطر انتقال البكتيريا في المستشفى عاليًا، لأن المقيمين هنا في الغالب هم أشخاص ذوو مناعة ضعيفة ولديهم جراح لم تلتئم وأجريت لهم عمليات جراحية حديثًا ويتنفسون اصطناعيًا ويحملون قسطرًا على قلوبهم. لذلك تتخذ هناك إجراءات وقائية لتجنب انتقال البكتيريا. من بين تلك الإجراءات، الإقامة في حجرة مفردة والرداء الواقي المنفصل لطاقم المستشفى والزائرين – وبالضرورة – تعقيم اليدين عند مغادرة الحجرة.

ويكون تخصيص إقامة منفصلة في أقسام خاصة) مثل العناية المركزة أو في غرفة الأورام (لحاملي الميكروبات في حالة البكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة الثلاثية أمرًا ضروريًا، وفيها تتم معالجة المرضى ذوي خطر العدوى المرتفع. ويوصى في حالة حاملي الميكروبات من البكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة الرباعية بإقامة المريض في غرفة مفردة في كل أقسام المستشفى. وفي هذا يسري أيضًا على طاقم المستشفى إلى جانب ارتداء القفازات اليدوية والمعاطف وإذا استدعت الحاجة أيضًا ارتداء واقٍ للقدم والأنف.

أيضًا في حالة معالجة المقيمين في المنزل والمصابين بالبكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة يمكن الاتفاق على إجراءات من شأنها تقليل خطر انتقال العامل المسبب للمرض إلى السكان الآخرين. ويتم الاتفاق على الكيفية والمدة بالتشاور مع الطبيب وإدارة النزل ويجب ألا يؤثر ذلك سلبيًا بقدر الإمكان على حامل الميكروبات فيما يخص أنشطته الاجتماعية. بالنسبة للزوار بشكلٍ خاص لا توجد إلا تعليمات قليلة، باستثناء تعقيم الأيدي الأساسي في نهاية الزيارة.

وفي عيادة الطبيب أو في الزيارات المنزلية التي يقوم بها الطبيب أو خدمة العلاج المتنقلة سوف يرتدي الطاقم المتخصص لدى التعامل معكم رداءً فريقيًا خاصًا وقفازات – وتبعًا لنوع المعالجة وموطن هذه الميكروبات في الحالات الخاصة سوف يرتدون واقية للقدم والأنف.



## المریضة عزیزتنا المریض، عزیزنا

في إطار تلقىكم العلاج الطبيّ تم الاستدلال عند عمل تحليل مجهري لعينة على وجود بكتيريا، سيكون علاجها في حالة انتقالها بالعدوى باستخدام المضادات الحيوية الشائعة الاستعمال صعبًا جدًا. وتتضمن هذه النشرة المطبوعة معلومات مهمة عن العامل المسبب للمرض والإجراءات الصحية الضرورية التي تحول دون تواصل انتشاره.

## معلومات عامة

يمتلى جسد كل إنسان بعدد كبير من البكتيريا المختلفة.. على الجلد والأغشية المخاطية تعيش ملايين الميكروبات، فيما يصل العدد في القولون إلى المليارات. ونحن لم نعتد عليها فقط في خضم العملية الارتقائية، وإنما نحن نحتاج إليها بالفعل كي نبقى أصحاء.

إن البكتيريا سالبة الجرام المتعددة المقاومة هي بكتيريا، يسهل من خلال عملية مُحددة صباغتها ("سالبة الجرام")، ومن ثم تكون مرئيةً على نحوٍ أفضل تحت المجهر.. الكثير منها ينتمي إلى النبيت الجرثومي المعوي مثل إيشيريشيا كولاي أو الجراثيم المعوية.

ولا تظهر مثل هذه الجراثيم على أنها مسببات للأمراض، إلا عندما توجد خارج مقرها الطبيعي، أي في حالة عدوى الرئتين أو المسالك البولية أو الجروح. هذا وقد كانت الكليسيَّة من بين البكتيريا الموجودة في النبيت الجرثومي المعوي العادي، لكنها باتت تُعرف منذ أمدٍ بعيد بأنها "جرثومة المستشفيات"، التي يمكن أن تسبب انتشار العدوى في المستشفى. أما

الجراثيم الزائفة والجراثيم الراكدة فيستدل على وجودها غالبًا خارج جسم الإنسان في الأماكن الرطبة (الصراف الصحي وأحواض المياه والأقمشة المبللة وما إلى ذلك).

ويُلاحظ منذ سنوات في حالة كثير من هذه البكتيريا تنامي مقاومتها ضد المضادات الحيوية. وقد تم جمعها تحت مسمى البكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة (MRGN). وصحيحٌ أن هناك أدوية لمعالجة حالات العدوى البكتيرية، لكنها غالبًا ما تعمل طبقًا للمبدأ نفسه، لأنها تحتوي مواد فعالة متشابهة كيميائيًا. وبهذا فإنه في حالة المقاومة ضد مبدأ فعالية محدد لم تعد مجموعة كاملة من المضادات الحيوية قابلة للاستخدام. وتبعًا لعدد مجموعات المواد الفعالة التي فقدت فعاليتها يمكن الحديث عن فصائل ثنائية أو ثلاثية أو رباعية البكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة. وكما لم تُظهر الأدوية الموصوفة في العادة أي تأثير، قل عدد المضادات الحيوية المتاحة للعلاج.

في الغالب يكون تراكب البكتيريا سالبة الجرام متعددة المقاومة داخل الجسم وخارج المؤسسات الطبية العلاجية غير مؤلم. وفي حالة التواصل المباشر مع مرضى المستشفيات أو القاطنين في المنازل ويحتاجون إلى الرعاية الصحية، ينشأ خطر انتقال العدوى إلى أشخاص آخرين وأيضًا احتمال إصابة بالمرض.

