

المكورات السحائية B

تقدم لك هذه الصفحة تعريفا موجزا بالمرض واللقاح المتاح للحماية منه. توجد روابط أسفل الصفحة لمزيد من المعلومات التفصيلية.

ما هو مرض المكورات السحائية؟

مرض المكورات السحائية هو مرض خطير ينتج عن بكتيريا *النييسرية السحائية*. يمكن للعدوى البكتيرية أن تتسبب في التهاب السحايا (التهاب الغشاء حول المخ) والإنتان الدموي (تسمم الدم).

هناك سلالات عديدة من بكتيريا *النييسرية السحائية* تتسبب في مرض المكورات السحائية. قبل توفير لقاح التهاب السحايا C (MenC) في عام 2000، كانت السلالتان B و C السبب وراء معظم حالات مرض المكورات السحائية في أيرلندا. وبفضل تأثير اللقاح MenC على البكتيريا من السلالة C قل عدد حالات الإصابة بمرض المكورات السحائية الناتجة عن البكتيريا من السلالة C بشكل كبير. معظم الحالات حاليا ناتجة عن البكتيريا من السلالة B.

كيف يصاب الناس بمرض المكورات السحائية؟

يمكن لبكتيريا المكورات السحائية أن تعيش في الجزء الخلفي من الحلق أو في الأنف. معظم الأشخاص الحاملون للبكتيريا (الناقلون) يظلون في حالة جيدة إلا أنهم قد ينشرون المرض بين الآخرين من خلال السعال والعطاس أو التقبيل. التعامل المباشر مع الشخص قد تؤدي أحيانا إلى نشر العدوى. تتطلب الإصابة بالعدوى قضاء ساعات طويلة من التعامل الشخصي المباشر لأن البكتيريا لا تستطيع العيش لفترات طويلة خارج الجسم.

يمكن أن يظهر مرض المكورات السحائية في أي سن، إلا أن أعلى معدل لمرض المكورات السحائية يظهر في الأطفال في عمر أقل من 5 سنوات، خاصة الأطفال الأقل من سنة. أما المجموعة التالية الأكثر عرضة للمرض فهي الشباب من عمر 15 حتى 19 سنة. في أيرلندا يزداد خطر العدوى في الشتاء وأوائل الربيع.

ما هي أعراض مرض المكورات السحائية؟

يمكن أن يكون ظهور مرض المكورات السحائية سريع للغاية. تضم أعراض مرض المكورات السحائية الحمى وتيبس الرقبة والصداع وآلام المفاصل والطفح. إذا ساورك الشك في أن الطفل أو الرضيع لديه علامات مرض المكورات السحائية فيرجى الحصول على المساعدة الطبية على الفور من الممارس العام الذي تتعامل معه أو من أقرب قسم طوارئ للأطفال. في بعض الحالات يمثل التصرف السريع للحصول على المساعدة الطبية الفارق بين الحياة والموت.

مرض المكورات السحائية هو مرض خطير جدا يهدد الحياة.

من بين الأشخاص المصابين بمرض المكورات السحائية:

- يموت 1 من كل عشرين
- واحد من كل 10 أشخاص يشفون من المرض يصاب بعجز أساسي مثل الصمم أو أضرار دماغية أو فقدان لأصابع اليدين أو القدمين أو للأيدي أو للأقدام أو للأذرع أو للسيقان.

التشخيص المبكر يؤدي إلى العلاج المبكر عن طريق المضادات الحيوية مما يزيد من فرص الشفاء الكامل من المرض. التشخيص المبكر هو المفتاح، فإذا ساورك الشك في إصابة شخص بالتهاب السحايا أو الإنتان الدموي فاحرص على الفور على توفير الرعاية الطبية الملائمة.

تجد المزيد من المعلومات في الموقع <http://www.meningitis.org/ireland>

من الذي يجب تطعيمه بلقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

تتم الوقاية من مرض المكورات السحائية B عن طريق التطعيم.

جميع الأطفال المولودين في 1 أكتوبر 2016 أو بعد ذلك التاريخ سيتم الآن إعطاؤهم [MenB vaccine](#) (لقاح MenB) عند عمر 2 و 4 أشهر مع جرعة تنشيطية من لقاح MenB في عمر 12 شهرا.

لماذا يقدم لقاح المكورات السحائية B (MenB) ضمن جدول التطعيمات الأساسية للأطفال؟

تعتبر عدوى المكورات السحائية B أكثر شيوعاً في الرضع أثناء عامهم الأول. لم يتوافر لقاح التهاب السحايا B إلا في عام 2013. تلقت هيئة HSE تمويلاً هذا العام لإدراج لقاح MenB ضمن جدول التطعيمات الأساسية للأطفال. جميع الأطفال المولودين في 1 أكتوبر 2016 أو بعد ذلك سيتم إعطاؤهم لقاح MenC عند عمر 6 أشهر، بدلاً من 4 أشهر حتى يمكن إعطاء لقاح MenB عند عمر 2 و 4 أشهر، حيث يحتاج الأطفال في هذا الوقت الوقاية من عدوى التهاب السحايا B.

هل يحمي لقاح المكورات السحائية B (MenB) من جميع أمراض المكورات السحائية؟

يقي لقاح MenB من عدوى المكورات السحائية B فقط. لا يغطي هذا اللقاح الأنواع الأخرى من عدوى المكورات السحائية.

يتم إعطاء الأطفال في أيرلندا لقاح المكورات السحائية C للوقاية من عدوى التهاب السحايا C منذ عام 2000. منذ توفير اللقاح في أواخر سنة 2000 قل عدد حالات الإصابة بمرض المكورات السحائية الناتجة عن البكتيريا من سلالة المكورات السحائية C بشكل كبير. فقد انخفض عدد الحالات المبلغ عنها من 139 حالة في عام 2000 إلى 6 حالات فقط في عام 2014، مما يعني أن نسبة انخفاض العدوى وصلت إلى 96%.

من الهام أن تبقى منتبهاً لأعراض مرض المكورات السحائية لأن بعض أنواع المرض لا تغطيها اللقاحات. يجب اللجوء إلى الرعاية الطبية على الفور في حالة ظهور أعراض.

من الذي يجب تطعيمه بلقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

هناك قلة من الأشخاص ينبغي ألا يتم تطعيمهم بلقاح MenB. ينبغي ألا يأخذ طفلك اللقاح إذا كان لديه حساسية شديدة (العوار) ضد جرعة سابقة من اللقاح أو أحد مكونات اللقاح بما في ذلك لقاح التيتانوس.

ما هو المتوقع حدوثه بعد أخذ لقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

بعد الحصول على اللقاح قد يصاب طفلك بالضيق أو الاحمرار أو التورم حول موضع الحقن. وقد يكون عصبياً بعض الشيء أو يصاب بالحمى.

من بين الأطفال الذين تم تطعيمهم:

- ترتفع درجة حرارة واحد من كل اثنين
- واحد من كل 10 يصاب بألم بسيط أو احمرار أو تورم في مكان الحقن أو ترتفع درجة حرارته
- يشفى الأطفال في العادة من هذه الأعراض الجانبية البسيطة خلال يوم أو اثنين.

يندر جدا أن تظهر أعراض جانبية خطيرة (حساسية كبيرة).

كيفية التعامل مع ارتفاع درجة الحرارة بعد أخذ لقاح MenB

عند إعطاء لقاح MenB مع لقاحات الأطفال الأخرى في زيارة الشهر الثاني والرابع سيصاب الطفل بنسبة كبيرة بارتفاع كبير في درجة الحرارة. ترتفع درجة الحرارة في المعتاد في الساعات الستة الأولى بعد إعطاء لقاح MenB ثم تقل تدريجياً إلى أن تختفي تماماً كافة مظاهر الحمى في خلال 24 ساعة.

ينبغي إعطاء الأطفال عند أخذ لقاحات شهرين وأربعة أشهر 3 جرعات من باراسيتامول شراب المخصص للأطفال بعد كل زيارة لتقليل ارتفاع درجة الحرارة.

ينبغي إعطاء الجرعة الأولى عند إعطاء التطعيم أو بعده مباشرة .
ينبغي إعطاء الجرعة الثانية بعد الجرعة الأولى بأربع إلى ست ساعات
ينبغي إعطاء الجرعة الثالثة بعد الجرعة الثانية بأربع إلى ست ساعات.

يجب إعطاء الأطفال جرعة 2.5 مل (60 ملليجرام) من معلق الباراسيتامول المخصص للأطفال.

من الهام عدم إعطاء الأطفال الباراسيتامول قبل أخذ اللقاح حيث سيحتاج الممارس العام أو الممرضة الممارسة إلى التأكد من أن الطفل في حالة تسمح بأخذ التطعيمات.

لن يمنع الباراسيتامول إصابة طفلك بارتفاع درجة الحرارة إلى أنه سيساعد في خفض درجة الحرارة وتقليل فترة ارتفاع درجة الحرارة.

الأطفال بوزن أقل من 4 كجم (8 رطل 8 أونصة) في وقت التطعيم يجب إعطاؤهم جرعة أقل من شراب الباراسيتامول المخصص للأطفال. يرجى التحدث مع الممارس العام الذي تتعامل معه لحساب الجرعة المناسبة لاحتياجات طفلك.

لا توجد حاجة لإعطاء الباراسيتامول بشكل دوري من أجل لقاح MenB عند أخذ تطعيمات 12 شهر، لأن إمكانية ارتفاع درجة حرارة الطفل بعد أخذ اللقاح في هذا السن لا تختلف عن أية لقاحات أطفال اعتيادية أخرى.

لا ينصح بالإيبوبروفين.

كيف يعمل لقاح المكورات السحائية B (MenB)؟

يحتوي لقاح MenB على مستخلصات من بكتيريا المكورات السحائية B. يعمل اللقاح عن طريق تحفيز نظام المناعة في الجسم على الاستجابة للبكتيريا دون التسبب في الإصابة بالمرض.

ما مدى فعالية لقاح MenB؟

لقاح MenB أثبتت فعالية وأمان كبيرين، ونسبة وافية تبلغ 88% من أنواع بكتيريا MenB.

أين يمكنني أن أحصل على المزيد من المعلومات؟
لمزيد من المعلومات حول التطعيم يمكنك التوجه إلى الممارس العام الذي تتعامل معه أو المرشد الصحي العام أو [local health office](#) (مكتب الصحة المحلي).

علاوة على ذلك تقدم الروابط الموجودة أدناه المزيد من المعلومات التفصيلية:

- قم بتنزيل الكتيب «تطعيمات طفلك - دليل للأبوين» هنا، للمزيد من المعلومات عن برنامج تطعيمات الأطفال الأساسي (منذ الولادة حتى الشهر 13) - للرضع مواليد 1 أكتوبر 2016 أو بعده
- قم بتنزيل الكتيب «تطعيمات طفلك - دليل للأبوين» هنا، للمزيد من المعلومات عن برنامج تطعيمات الأطفال الأساسي (منذ الولادة حتى الشهر 13) - النسخة الإنجليزية أو الأيرلندية للرضع الصغار الذين ولدوا قبل 1 أكتوبر 2016
- قم بتنزيل الكتيب «تطعيمات طفلك - دليل للأبوين» هنا، للمزيد من المعلومات عن برنامج تطعيمات الأطفال الأساسي (منذ الولادة حتى الشهر 13) - النسخة الإنجليزية أو الأيرلندية
- مركز الإشراف على حماية الصحة - معلومات التطعيم في الموقع <http://www.hpsc.ie/hpsc/A-Z/VaccinePreventable/Vaccination/>
- موقع مؤسسة أبحاث التهاب السحايا www.meningitis.org/
- موقع مركز الإشراف على حماية الصحة <http://www.hpsc.ie/hpsc/A-Z/VaccinePreventable/BacterialMeningitis/ImmunisationGuidelinesforIreland>
- الكلية الملكية للأطباء في أيرلندا - (إرشادات التطعيم في أيرلندا)
- مراكز مراقبة الأمراض والوقاية منها-الأمراض البوائية والحماية من الأمراض التي يمكن التحصين منها من خلال اللقاح «الكتاب الوردي الطبعة 13 لسنة 2015 متوافر في الموقع <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/index.html>
- مراكز مراقبة الأمراض والوقاية منها - دليل الآباء لتطعيمات الأطفال -- متوافر في الموقع <http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/parents-guide/default.htm#pguide>

وزارة الصحة في المملكة المتحدة. التطعيم ضد الأمراض المعدية «الكتاب الأخضر» 2013 والتحديثات اللاحقة متوافر في الموقع

<https://www.gov.uk/government/collections/immunisation-against-infectious-disease-the-green-book> Back to top

2016/9/20