



العطلة في سلام

بروتوكول الرعاية الصحية

نتمنى أن يكون هذا الدليل عوناً للأطعم الصحية و المتعاونين طوعية و الساهرين على تقديم الخدمات الصحية للأطفال الصحراويين المتوجهين إلى أماكن مختلفة من أوروبا و ذلك سنويا في إطار برنامج (عطلة السلام). و يعتبر هذا الدليل ناتج عن اجتماع مابين السلطات الصحية لوزارة الصحة العمومية في الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية وأطعم صحية للطفولة و التمريض إضافة إلى مختصين ذوي تجربة طويلة في التعاون الصحي مع مخيمات اللاجئين الصحراويين و الذين نكن لهم فائق الشكر و التقدير.

نهدف أن يكون هذا الدليل مرجعا مساعدا على توحيد و تسهيل العناية الصحية بالأطفال الصحراويين أثناء العطلة.

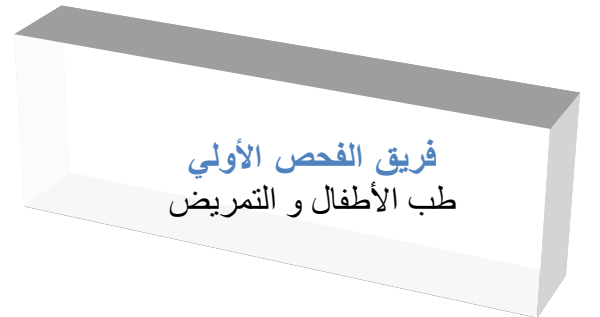
نحذر من تحويل العطلة الصيفية إلى عطلة علاج و عدم صرف النظر عن أهم أهداف العطلة في سلام و المتمثلة في تشخيص أي مرض وعلاجه في أسرع وقت ممكن.

عند معاينة الأطفال الصحراويين يلزم أن نميز بين الأطفال الجدد الذين يخرجون لأول مرة من المخيمات عن الذين سبق إن زاروا أوروبا لأن لديهم ملفات صحية سابقة.

في حالة وجود ضرورة للإحالة إلى الأخصائيين يجب أن يكون ذلك في أسرع وقت ممكن للتمكن من تشخيص لحل المشاكل الصحية خلال فترة العطلة التي تدوم شهرين.

الإجراءات:

- الاستقصاء حول السوابق المرضية و الفحص الصحي العام للأطفال.
- التشخيص.
- العلاج إذا كان ضروريا.
- الإحالة أو عدمها إلى الأخصائي.
- التسجيل.



التركيز خلال الفحص على الجوانب الوقائية .

الوقاية من الحوادث.

من الضروري أن نؤكد للعائلات المضيفة وخاصة التي تستقبل الأطفال لأول مرة ووقاية الأطفال من الحوادث الناجمة عن الأخطار غير المعتادة: الغرق في البرك و المسابح و حوادث السير في المدينة و على الطرقات ...

الوقاية من الاضطرابات العاطفية

التركيز أثناء الفحوصات على التعايش في جو عائلي و اجتماعي هادي و متوازن و طبيعي مشاركة كل أعضاء العائلة المضيفة بما يتعلق بالطفل و احترام و تقدير عائلته بالمخيمات مع احترام عادات و تقاليد و شخصية الطفل أو البنت الصحراوية مع تفادي التصرفات التي من شأنها إثارة غيرة الأطفال.

نمط الحياة

تغذية متزنة و متنوعة، الإكثار من الفواكه و تجنب الحلويات
وضع بروتين للعتلة: ألعاب، الهواء الطلق، أصدقاء، جيران، و العائلة، النوم الخ .

الفحص الطبي: (أنظر الملحق 1 و 2)

الملحق 1 عبارة عن لائحة الأمراض الشائعة.

الملحق 2 هو ملخص للفحص الذي نقترح بعد الاستجواب المتعلق بالأمراض السالفة والآنية
تطلب فحوص إضافة في حالة الضرورة.

نظرا الاحتمال انتشار الحصى الكلوي عند الأطفال فينصح بإجراء تحاليل بسيطة للبول (الشريط
الكاشف) لاستبعاد الميكروهيماطورياس (الجراثيم أو الدم في البول).

في الحالات التي يتم إقرار طلب تحاليل للدم ننصح بالآتي:

- Hematimetria
- Bioquímica: glucemia, creatinina, transaminasas, metabolismo Lípidos, Prot T y proteinograma, Ferritina, iones, Ca, P, FA.
- Marcadores HB
- Marcadores Celiaquia, si hay sospecha clínica (dolores y distensión abdominal, Hb baja, malnutrición crónica).
- T4 libre y TSH si se detecta bocio
- Coprocultivos y parásitos en heces, en caso de sospecha clínica.

التلقيح.

لا ننصح بتلقيح لكل الأطفال بصورة منهجية وفي الحالات التي يتم اكتشاف ($\text{antiHBs} < 10$) بعد إجراء فحص الدم لهم من الممكن حقن جرعتين من (HB) بفاصل شهر و جرعة ثالثة بعد عام تقريبا.

الحصبة أو الثلاثي الفيروسي (TV) لا ينصح بذلك نظرا لأنه في سنة 2013 تم إجراء حملة إعادة تلقيح في المخيمات لكل السكان من 18 شهر إلى 18 سنة.

لا ينصح بالتلقيح ب (PPD) لأن الأطفال سبق و أن لقحوا ب (BCG)

العلاجات التجريبية

في حالة الاشتباه بأن الطفل يحمل طفيليات معوية و دائما عندها يكون ذلك ممكنا، ننصح بإجراء دراسة للجراثيم الموجودة في البراز و في حالة وصف الدواء التجريبي يجب أن نغطي العدوى المتعددة عن طريق الدودة المستديرة أو المسطحة و نقترح داوائين هما اليبينداسول 400 ملغ لمدة 24 ساعة لمدة 5 أيام أو دمج ميبينداسول 100 ملغ/ كلغ /جرعة كل 12 ساعات لمدة 3أيام + ميترا نداسول 5 ملغ/ كلغ /جرعة كل 8 ساعات لمدة 7 أيام ..

إعطاء الفيتامينات المتعددة أو التغذية المتممة إذا تم وصفها, يجب أن لا يمنع ذلك تشخيص فقر الدم الحاد أو اضطرابات تغذية في حالة الاشتباه بذلك.

فحوص يقوم بها الأخصائيين.

الفحص البصري: إجراء فحص لحدة البصر لكل الأطفال القادمين لأول مرة و كذلك للذين سبق و أن أعدت لهم نظارات.

فحص الأسنان: لكل الأطفال ذوي التسوس ، تراكم الأسنانالخ.

اختصاصات أخرى: للإحالة من طب الأطفال يجب إعداد برنامج للقيام بتشخيص مبكر للأمراض المحتملة لعلاجها خلال فترة العطلة (شهرين).

الملحقات:

- أ-1- قائمة الإجراءات الأكثر اعتيادا.
- أ-2 - الفحص الصحي المبرمج.
- أ-3 - جدول التلقيح بالـج، ع، ص، د.
- أ-4- نموذج الملف الصحي المقترح.

أ - 1 - لائحة الأمراض الشائعة:

- سوء التغذية: قصر القامة مقارنة بالعمر.
- فقر الدم.
- كثرة الكلور و التسوس لاحتواء الماء على نسبة عالية من الفلور.
- العيوب الإنكسارية بالعيون.
- تضخم الغدة الدرقية نتيجة احتواء الماء على نسبة كبيرة من اليود و أغلب الأطفال يعانون من الغدة الدرقية.
- اضطرابات معوية : خمسة بالمائة من مجموع السكان.
- الحصى في الكلية اختفاء الخصيتين، فتوق.
- طفيليات معوية اكيارديا، لميلياس، فيروس معوي، الاساكريس، انتميباكولي
- الأمراض الجلدية: الجرب، فطر، حشيشة، القمل، الندوب المحرشفة.

أ-2- الفحص الصحي المبرمج

ينصح القيام به بصورة مستعجلة وإذا أمكن في الأسبوع الأول من وصولهم. محتوى الفحص يجب أن يكون مشابها للذي يجرى في المراكز الصحية للمقاطعة للأطفال من نفس العمر (بين 8 و 12 سنة) . يجب أن نستحضر الأمراض السائدة (أنظر الملحق 1). إيلاء عناية خاصة في حالة وجود علامات أو مؤشرات توحى بوجود فقر الدم، تضخم الغدة الدرقية، التسوس، نقص حاد للبصر، الحول، بيلة دموية، سوء التغذية، اختفاء الخصيتين، فتوق الأربية الاشتباه بالسيلاك (اضطرابات الهضمية) ينصح بإجراء تحاليل قاعدية للبول نتيجة لارتفاع انتشار الحصى الكلوي استكشاف النقص البصري الحاد بالمقاييس البصرية يتم تحويله إلى طبيب العيون إذا كان ذلك ضروريا. عند وجود تسوس أو عيوب الأسنان يجب التحويل إلى طبيب الأسنان عند العثور فراغ يجب دراسة هرمونية و فوق الصوتية الماء المستعمل في مخيمات اللاجئين للاستهلاك يحتوي على موصفات عالية ونسبة فائقة من المعادن و أشباه الفلزات و هناك نسبة عالية من اليود و الفلور في حالة الاشتباه الكليني بوجود الطفيليات المعوية يطلب إجراء دراسة للطفيليات قي البراز و إعطاء المصاب علاجا حسب النتائج، و طلب مؤشرات للاضطرابات الهضمية إذا كان هناك اشتباه الكليني بذلك إذا كان هناك بيلة دموية أو ابيضاض دموي إضافة إلى إجراء زراعة تحليلية يطلب بأسرع وقت ممكن القيام رسم تصور لاستبعاد الحصى الكلوي أو جروح في الكليتين أو إحالته إلى أخصائي.

3 - رزنامة التلقيح للجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية 2012

التلقيح	0 - 1 شهر	شهران	4 أشهر	6 أشهر	9 أشهر	8 شهرا	6 سنوات	14 سنة
لقاح السل BCG	BCG							
لقاح الشلل VPO	VPO	VPO	VPO	VPO		VPO	VPO	VPO
لقاح التهاب الكبد " ب " HB	HB	HB		HB				
الدفتيريا الكزاز السعال الديكي والسندمية النزلية ب DTP+ Hib Tetavalente		TETRA	TETRA	TETRA	TETRA	TETRA		
لقاح الحصبة S					S			
لقاح الثلاثي الفيروسي TV						TV	4/6 años TV	
الدفتيريا و الكزاز DT							TD	
الدفتيريا و الكزاز للبالغين Td								Td

أ - 4 نموذج الملف الصحي المقترح



Vacunas administradas	Dosis	Fecha	Lote	Observaciones
HB Hepatitis B	1ª			
	2ª			
	3ª			
TV Triple vírica <i>Incorporación Rubéola y Paperas</i>				
Otras				

RESUMEN Y OBSERVACIONES AL FINAL DE LAS VACACIONES

Fecha: _____ Firma y n° de colegiado: _____

ESTE DOCUMENTO DEBE ACOMPAÑAR AL NIÑO/A AL VOLVER A LOS CAMPAMENTOS

مهم: ينصح تسجيل كل معلومات الفحص على الورق ليحمله الطفل نسخة منه إلى المخيمات و إذا سجل التاريخ الصحي باستعمال البرامج الإعلامية للمراكز الصحية أو المستشفيات فمن المستحسن إعطاء نسخة مطبوعة لتقرير الزيارة لإضافتها إلى الملف الشخصي في المخيم.

يطلب من كل الجمعيات التسجيل (حسب النموذج الوحيد في الأرتشيف الإعلامي الذي تم إعداده لكل الأطفال المصابين بأمراض بارزة يجب متابعتها في المخيمات أو التي يمكن أن تتطلب عودة الطفل في سنوات متتالية للمراقبة من طرف أخصائيين أو أمراض نتيجة خطورتها قد تمنع عودته إلى المخيمات.

في وزارة الشبيبة و الرياضة و وزارة الصحة العمومية في الج، ع، ص، د.
سيتكفل مكلف بتسيير كل هذه الملفات .

مايو 2013

وزارة الصحة العمومية في الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية.