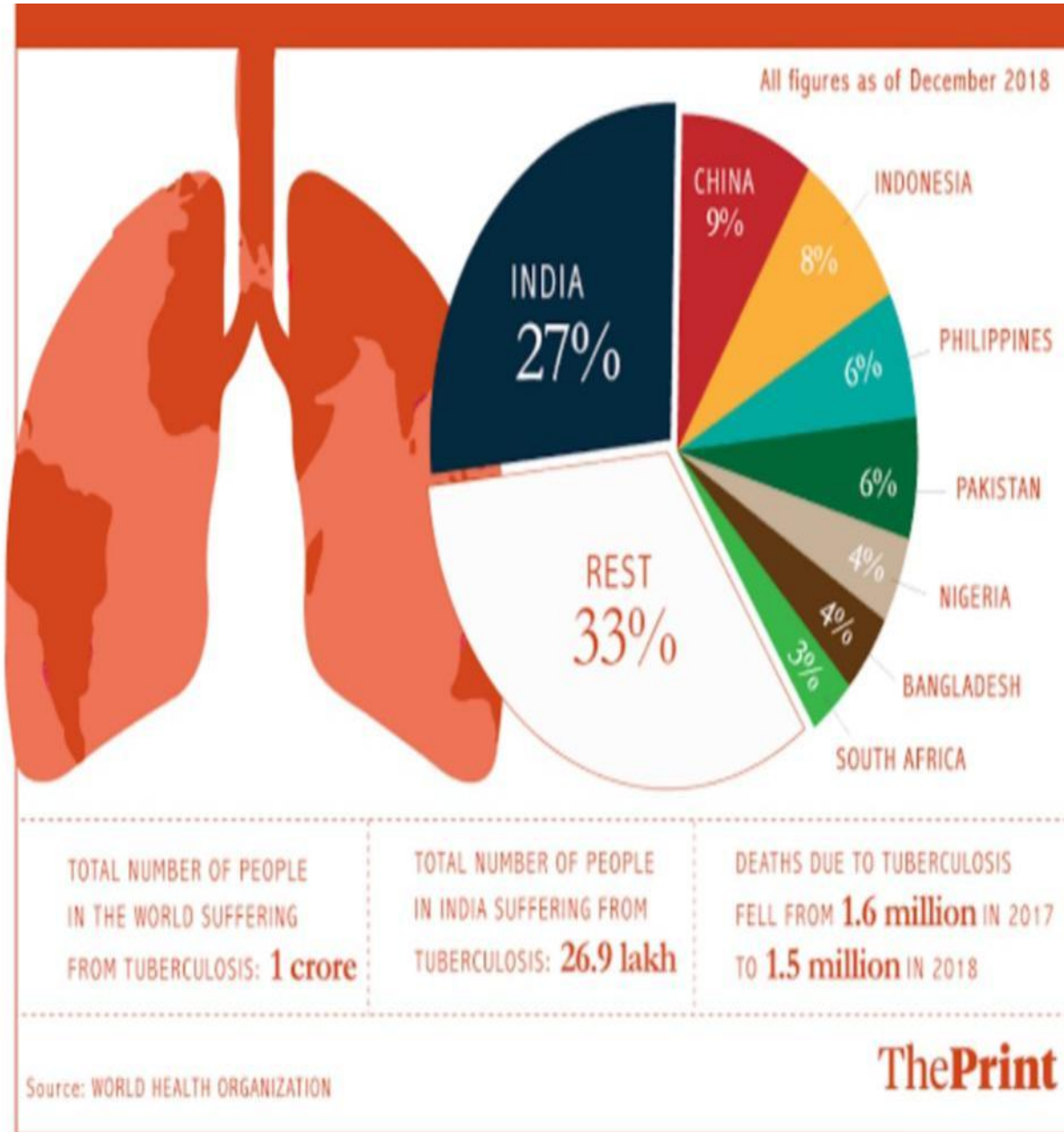
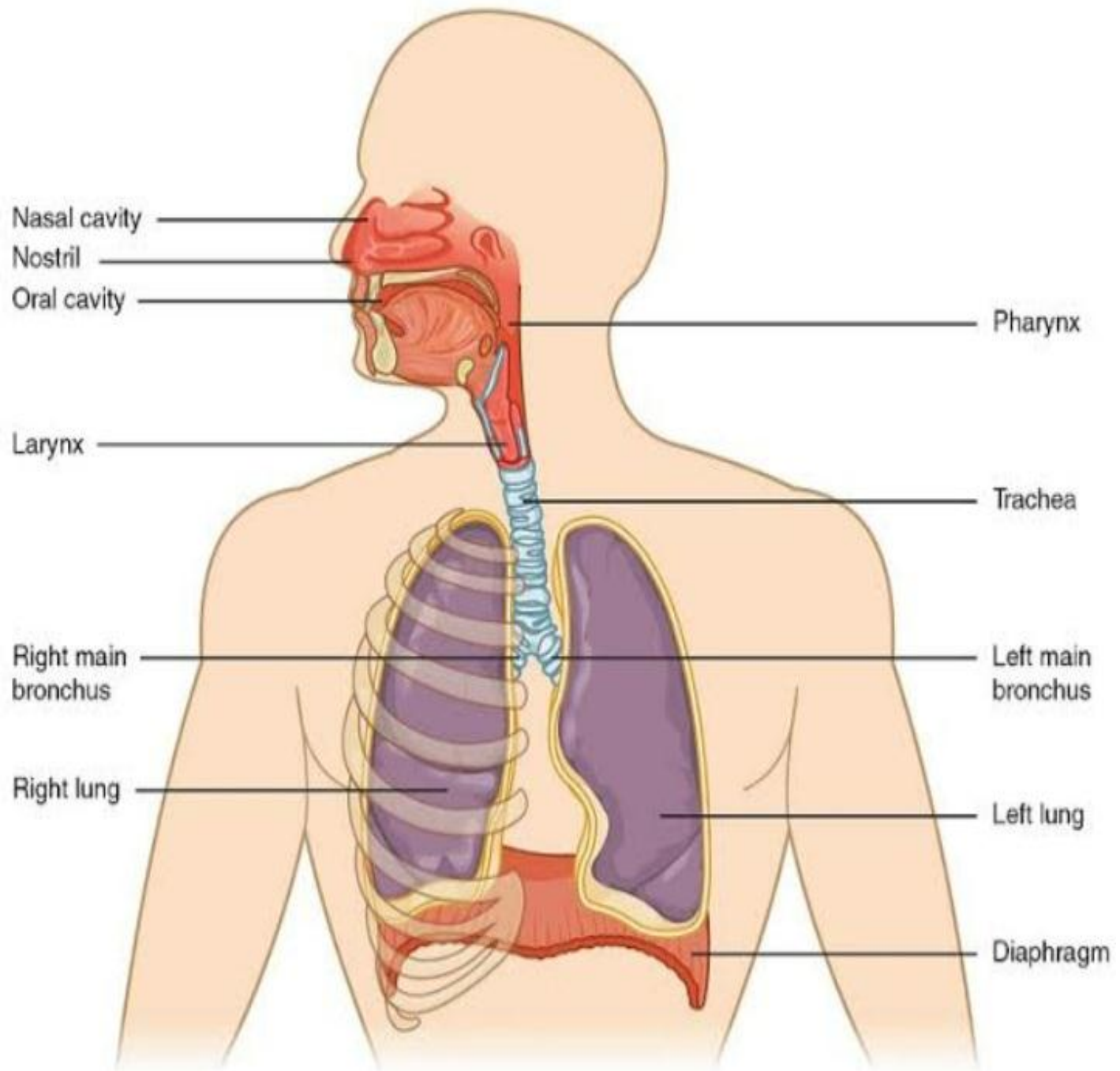


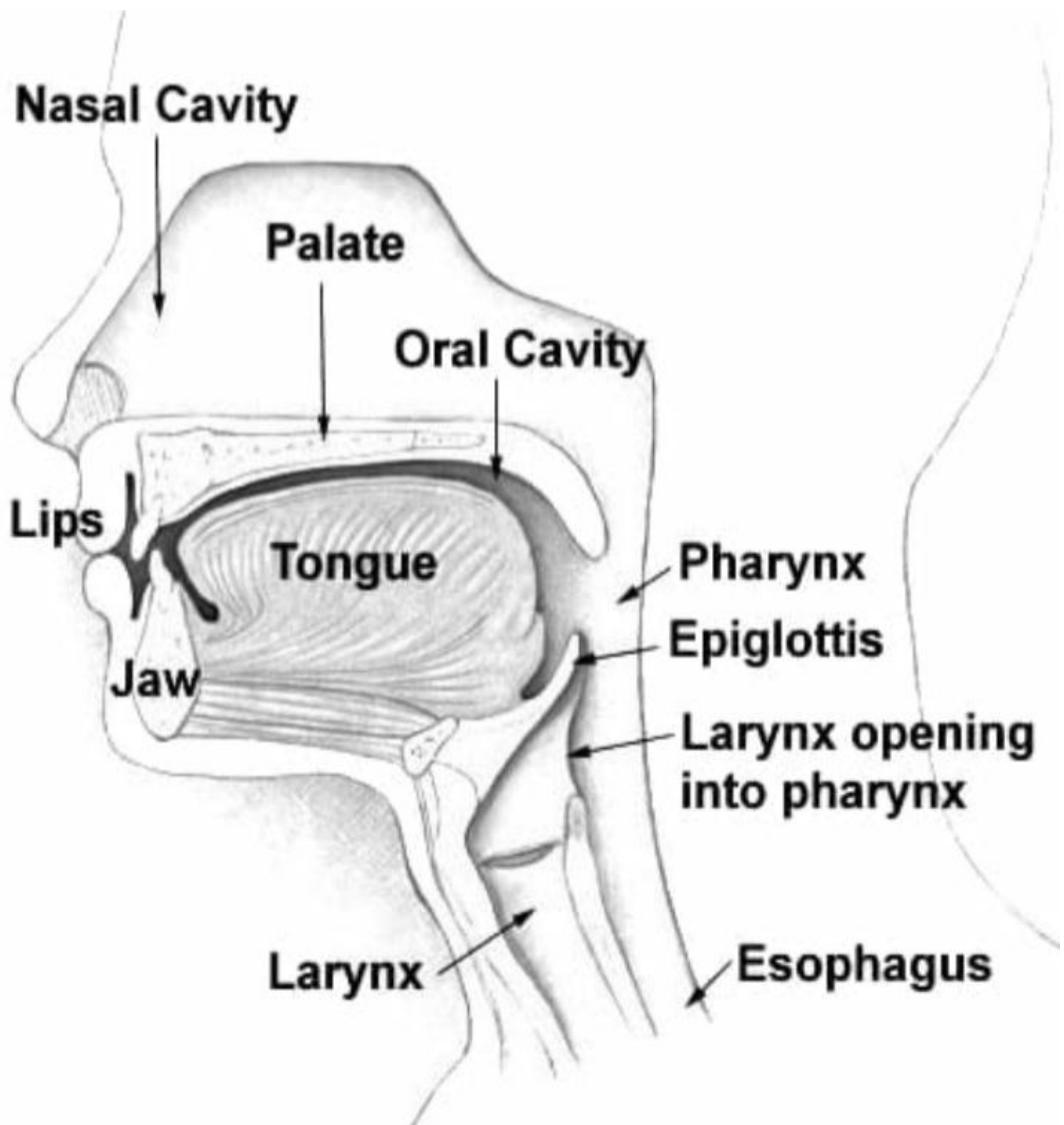
## The prevalence of TB



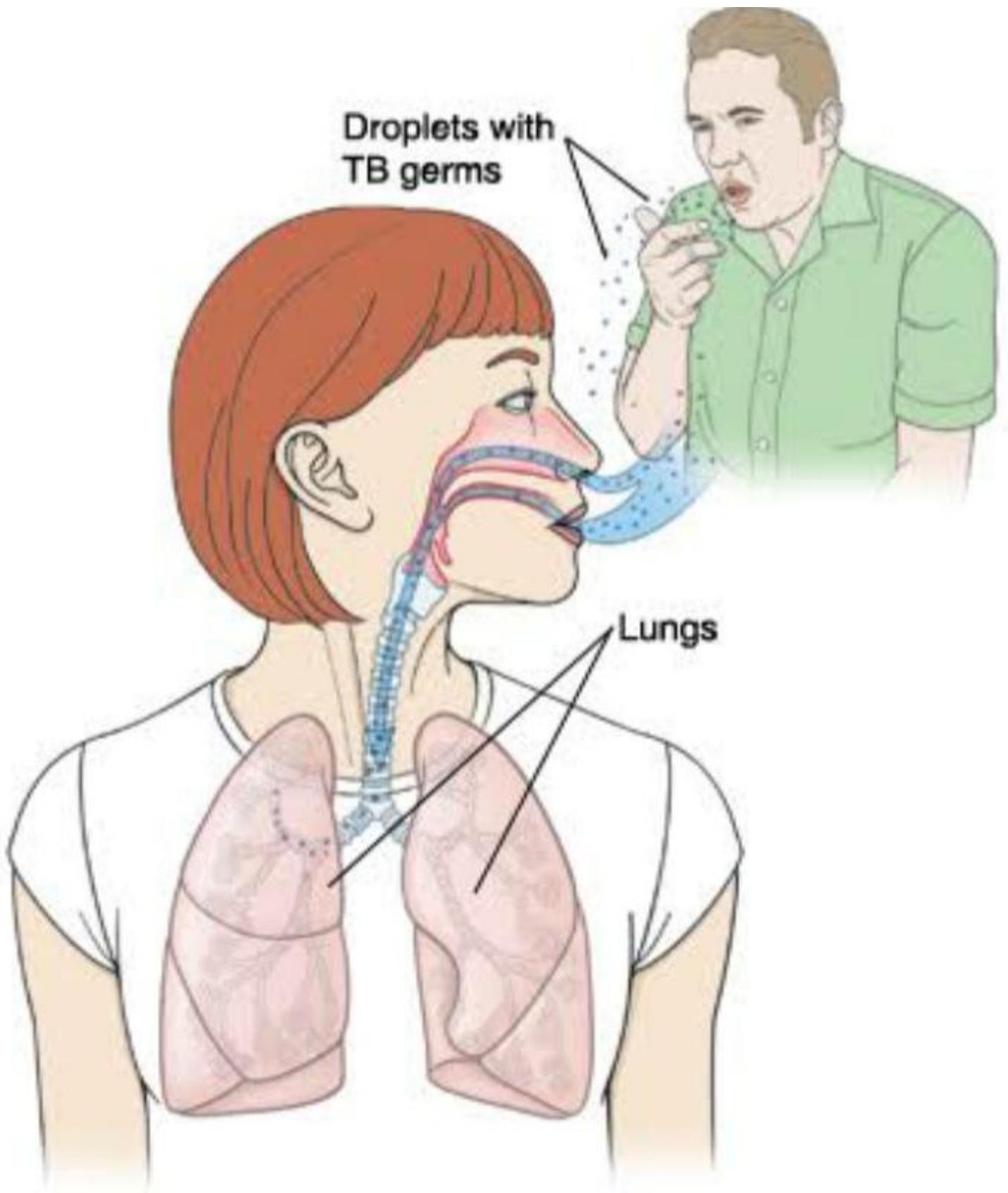
# **The Anatomy of respiratory system**



**Anatomy of the nose**

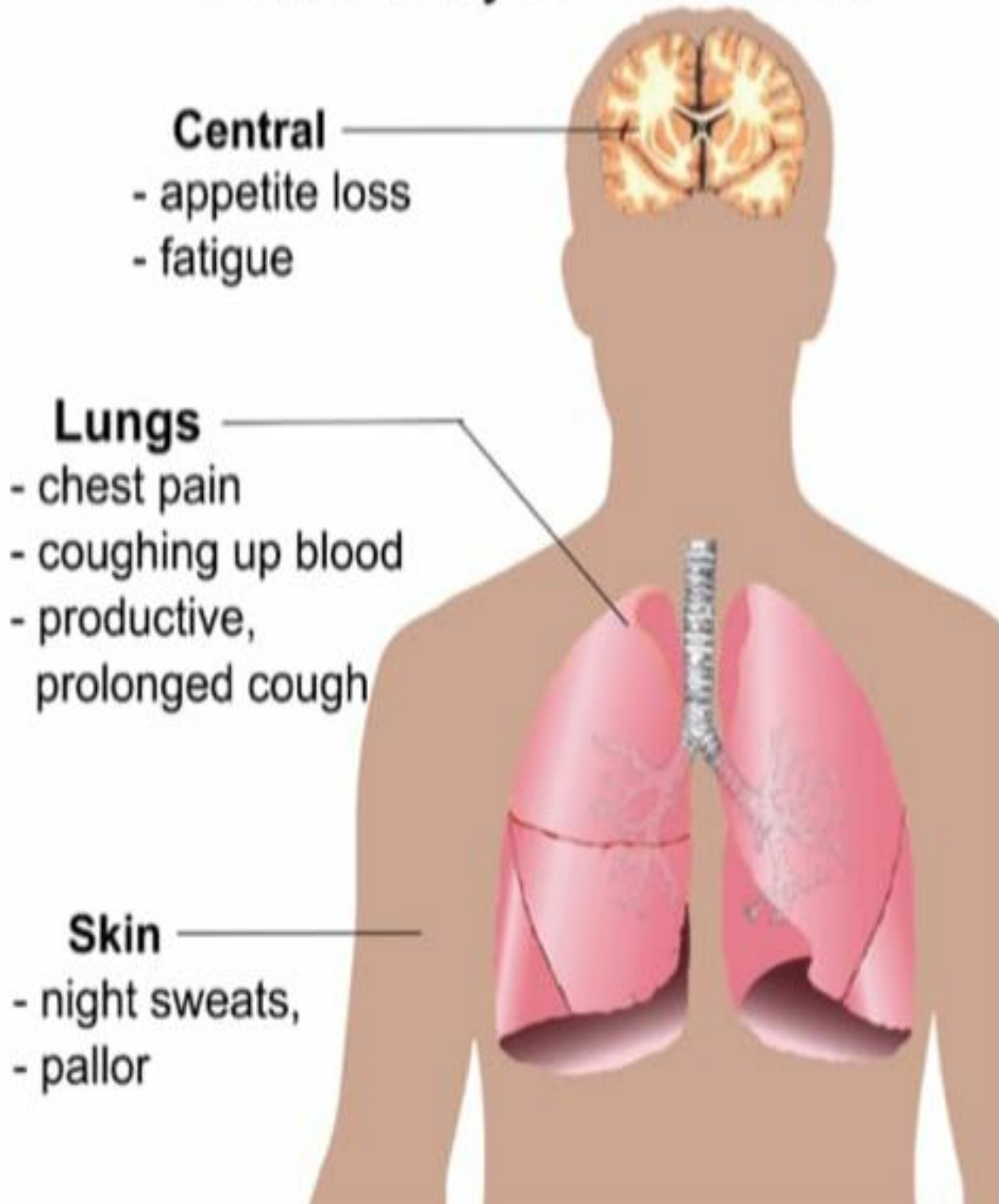


## Mode of transmission



## Sings and symptoms of TB





### Main symptoms of Pulmonary tuberculosis





# Pathophysiology of TB

## PATHOPHYSIOLOGY

- ⊙ (INITIAL INFECTION OR PRIMARY INFECTION)  

- ⊙ ENTRY OF MICRO ORGANISM THROUGH DROPLET  
NUCLEI  

- ⊙ BACTERIA IS TRANSMITTED TO ALVEOLI THROUGH  
AIRWAYS  

- ⊙ DEPOSITION AND MULTIPLICATION OF BACTERIA  

- ⊙ BACILLI ARE ALSO TRANSPORTED TO OTHER PARTS  
OF THE BODY THROUGH BLOOD STREAM AND

## The pamphlet

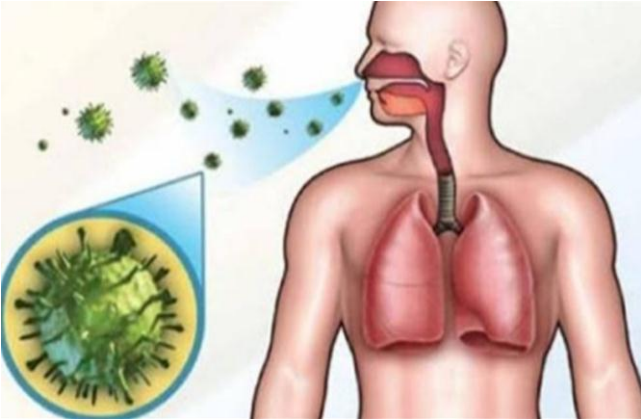
### ما هو السل الرئوي؟

السل هو مرض معدي تسببه بشكل أساسي (Myobacterium tuberculosis): وهو يؤثر بشكل رئيسي على الرئتين (السل الرئوي) ولكنه قد يهاجم أي جزء من الجسم (السل خارج الرئة).

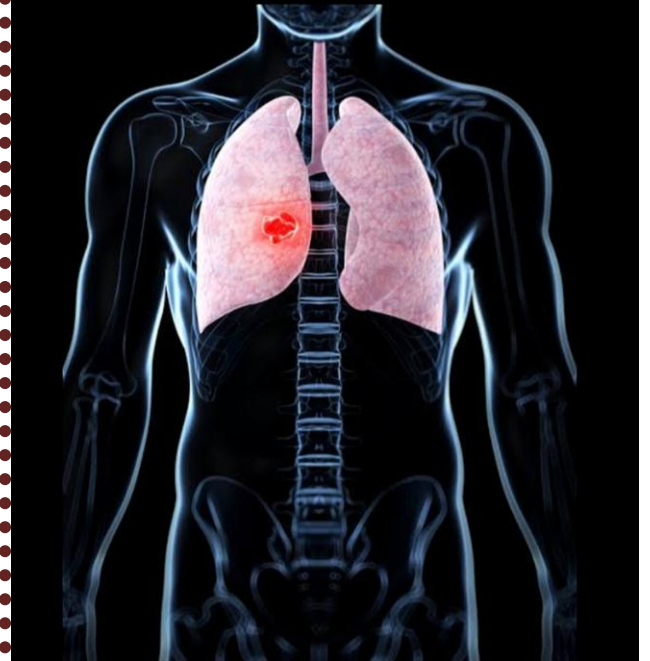
### أسبابه:-

\_ ينتج مرض السل عن بكتيريا تنتشر من شخص لآخر من خلال قطرات مجهرية تنطلق في الهواء. يمكن أن يحدث هذا عندما يسعل شخص يعاني من الشكل النشط غير المعالج من السل أو يتكلم أو يعطس أو يبصق أو يضحك أو يقني.

-على الرغم من أن مرض السل معدي ، إلا أنه ليس من السهل الإصابة به. من المرجح أن تصاب بالسل من شخص تعيش معه أو تعمل معه أكثر من شخص غريب. معظم الأشخاص المصابين بالسل النشط والذين تلقوا علاجًا دوائيًا مناسبًا لمدة أسبوعين على الأقل لم يعدوا معديين!



## " السل الرئوي "



تقديم جروب ( ٤ )

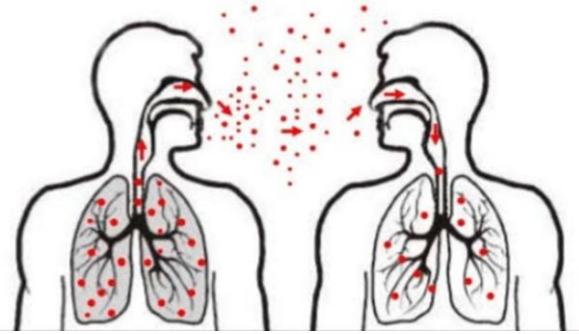
تحت إشراف

م.م/أميره مصطفى



## طرق الانتقال :-

ينتقل مرض السل عن طريق جسيمات محمولة جواً (قطيرات)، يبلغ قطرها ١-٥ ميكرون. تتولد هذه القطيرات المعدية عند الأشخاص المصابين بمرض السل الرئوي أو الحنجري السعال أو العطس أو الصراخ أو الغناء. اعتماداً على البيئة، يمكن أن تبقى هذه الجزيئات الصغيرة معلقة في الهواء لعدة ساعات. ينتقل مرض السل عن طريق الهواء وليس عن طريق السطح و يحدث الانتقال عندما يستنشق الشخص هذه قطيرات التي تحتوي على البكتيريا *mycobacterium*، لتجتاز الفم أو الممرات الأنفية والجهاز التنفسي العلوي والشعب الهوائية للوصول إلى الحويصلات الهوائية في الرئتين.



## أعراضه :-

بعد العدوى الأولية، يتمكن حوالي ٩٠% من الأشخاص الذين يتمتعون بمناعة سليمة من التخلص من البكتيريا الدخيلة، أو أنها تبقى كعدوى خافية.

لا تظهر على المرء أية أعراض، ولكن العدوى الخافية بإمكانها أن تصبح فعالة في أي وقت.

أما النسبة المتبقية من الأشخاص، يتطور لديهم مرض السل الأولي، ليصبح التهاب في الرئة، وبإمكان العدوى أن تنتقل إلى مناطق أخرى في الجسم. يحدث هذا السيناريو بشكل أكثر شيوعاً لدى الأشخاص الذين لديهم استجابة مناعية منخفضة.

-العدوى الأولية: قد لا تحدث عدوى السل الأولية أية أعراض، وقد تحدث أعراض وعلامات ومنها:

١. الحمى وهي العرض الأكثر شيوعاً.
٢. ألم جنبي في الصدر (Pleuritic chest pain) أو خلف عظمة القص.
٣. أعراض أخرى أقل شيوعاً مثل: الإرهاق، السعال، ألم مفصلي، التهاب البلعوم.

-العدوى المستنشقة: قد تبقى العدوى المستنشقة بدون تشخيص، مع قابليتها لنقل العدوى لسنتين، ثلاث أو أكثر، حيث تظهر الأعراض في نهاية سير المرض ومنها:

- السعال.
- نقصان الوزن وفقدان الشهية.
- الإرهاق.
- الحمى و/أو العرق الليلي: تزداد الحمى تدريجياً خلال النهار وتخف أثناء النوم.
- ألم في الصدر وضيق في النفس.

نفث الدم (Hemoptysis): أي وجود دم في السعال، ويحدث عند حوالي ٢٥% من المرضى.

## المضاعفات:-

تحدث المضاعفات في حالة ترك مرض السل دون علاج أو اساءة علاجه؛ فقد يؤدي السل الرئوي إلي:

١. فشل الجهاز التنفسي.
٢. استرواح الصدر.
٣. التهاب رئوي.



**الوقاية من انتقال العدوى** يجب الحرص على تجنب الاتصال مع الأشخاص المصابين بمرض السل للتخفيف من خطر الإصابة بالعدوى، كما يجب الحرص على اتباع التعليمات والإرشادات المتعلقة بالوقاية من عدوى السل في حال السفر إلى أحد مناطق انتشار العدوى، مثل أخذ مطعوم السل، وتجنب مناطق الازدحام، والحرص على تهوية الغرفة بشكل جيد حيث إن سرعة انتشار البكتيريا المسببة لمرض السل تكون أعلى في المناطق المغلقة.

**منع انتقال العدوى للآخرين** في حال تشخيص الإصابة بعدوى السل الكامنة يجب الحرص على اتباع الخطة العلاجية لمنع تطوّر العدوى إلى مرض السلّ النشط، وتجدر الإشارة إلى عدم إمكانية نقل العدوى للآخرين قبل تطوّر المرض إلى الحالة النشطة، أمّا في حال تطوّر المرض إلى الحالة النشطة فيجب الحرص على اتباع عدد من الإجراءات لمنع انتقال العدوى للآخرين إلى أن يتمّ الحصول على العلاج المناسب وتثبيت قدرة المرض على الانتشار، وتشمل هذه النصائح ما يلي

١. **الحرص على البقاء في المنزل، وعدم الذهاب إلى العمل، أو المدرسة، أو النوم مع أحد الأشخاص الآخرين في نفس الغرفة.**
٢. **تغطية الفم عند السعال، والعطاس، والضحك، بالمناديل والتخلّص منها في سلة المهملات.**
٣. **الحرص على تهوية الغرفة بشكل جيد.**
٤. **ارتداء قناع لتغطية الفم أثناء التواجد بقرب الأشخاص**



**الأعمال التي يجب أن تؤديها الممرضة في المستشفى:**

**للممرضة دور هام في العناية بمرضى الدرن وتتعاون مع الطبيب لكي يأخذ المريض علاجه بانتظام والأعمال التالية هي مسئولية الممرضة بالمستشفى:**

- ١- تسجيل المرضى الجدد والمتكررين بسجل العيادة الخارجية.
- ٢- مساعدة الطبيب في إستكمال بيانات كارت علاج المريض.
- ٣- تسجيل المخالطين لمرضى الدرن في سجل المخالطين ومتابعة حضورهم للفحص
- ٤- شرح طريقة تعاطى العلاج للمريض.
- ٥- حث المريض على الإنتظام في العلاج
- ٦- متابعة تنفيذ الفحوص الطبية للمريض.
- ٧- إتخاذ الإجراءات اللازمة لإستعادة المرضى الغير منتظمين للعودة إلى الإنتظام في العلاج.
- ٨- التثقيف الصحى للمريض والمخالطين له من العائلة وزملائه.
- ٩- عمل إختبار التيوبركلين حسب تعليمات الطبيب ، وقراءة نتيجة الإختبار.