

داخلي: 101-45-046616
التاريخ: 45/05/01
المرفقات: (0)



المحترم نسخه لسعادة مدير عام الإدارة العامة للصحة المدرسية
المحترم نسخه لسعادة مدير عام الإدارة العامة لشؤون المراكز الصحية
المحترمين سعادة مساعدي مدراء العموم للصحة العامة بالمناطق
المحترمين سعادة مساعدي المدراء للصحة العامة بالمحافظات
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى جدول التطعيمات الأساسية للأطفال واليافعين واستمراها لتطعيم الفئات المستهدفة بلقاح الورم الحليمي من طالبات الصف الأول متوسط سنوياً من خلال الفرق المتحركة في المدارس، إضافة إلى تطعيم الفئة العمرية من 9 – 26 سنة من الإناث في المراكز الصحية، وضرورة اعتماد هذين المسارين من التطعيمات الروتينية لليافعين والكبار.

نأمل من سعادتكم التوجيه لمن يلزم بالتقيد بالموجهات المرفقة لتغطية هذه الفئات بشكل روتيني والتعاون مع العاملين في الصحة المدرسية بالمناطق من أجل الدعم والتنسيق مع المدارس للوصول إلى تغطية عالية.

مع أطيب تحياتي

د. حليمة

مدير عام الإدارة العامة لمكافحة الأمراض المعدية

د. حليمة بنت علي السريجي

BAIN

BAIN

BAIN

موجهات عامة لإدراج لقاح الورم الحليمي في الخدمة الصحية

نوع المستند: دليل استرشادي

عنوان المستند: موجهات عامة لإدراج لقاح الورم الحليمي في الخدمة الصحية

رقم النسخة: 2

جهة الإصدار: البرنامج الوطني للتحصين الموسع

جهة الاعتماد: الإدارة العامة لمكافحة الأمراض المعدية بوكالة الصحة العامة

تاريخ الإصدار: 2023

موجه إلى: مساعدي الصحة العامة في المناطق والمحافظات (للإشراف والمتابعة)، المنشآت الصحية في القطاع العام والخاص (للتغفيف والتونيق)

بيان
BAIN

المحتويات

3	مقدمة
3	نوع اللقاح
3	الفئة المستهدفة
3	آلية التحصين
3	موجهات تقنية
3	موانع إعطاء اللقاح
5	ملحق 1: التجهيزات اللازم توفرها
5	ملحق 2: المعالجة الطبية لحالات الآثار الجانبية الحادة للقاحات
7	ملحق 3: البروتوكول الطبي لعلاج حالات التحسس الشديدة الطارئة

بيان
BAIN

بيان
BAIN

بيان
BAIN

مقدمة

يعد فيروس الورم الحليمي البشري من الفيروсов الشائعه والتي ربما تسبب في الإصابة بـ 6 أنواع من السرطانات من ضمنها سرطان عنق الرحم في مراحل لاحقة من الحياة وتشير الدراسات إلى أن لقاحات فيروس الورم الحليمي البشري توفر حماية طويلة الأمد ضد عدو فيروس الورم الحليمي البشري وبالتالي الأمراض الناجمة عنها

نوع اللقاح

4-Valent Human Papillomavirus (4vHPV) Vaccine

الفئة المستهدفة

- الإناث من 9 إلى 26 سنة

آلية التحصين

- التطعيم في المدارس: المسار الأساسي في مرحلة الاطلاق لضمان الوصول للمستهدفات الوطنية وصدرت له موجهات خاصة بالتنسيق مع وزارة التعليم
- التطعيم في الرعاية الأولية، المستشفيات والمراكز المتخصصة: مسار إضافي يستهدف الإناث ضمن الفئة المستهدفة اللاتي لم يحصلن على اللقاح في المسار الأساسي لأي سبب

موجهات تقنية

- يعطى لقاح الورم الحليمي على هيئة حقن بحجم 0.5 مل تحقن في العضل (أعلى الذراع)
- يأتي اللقاح في حقن معبأة مسبقاً وعليه لا يتم خلط اللقاح مع أي مواد أخرى
- رج الحقنة جيداً قبل إعطائها وتأكد من عدم وجود أي شوائب أو تغير في لون أو مظهر المحتوى
- أضف سن الإبرة المعقمة على الحقنة ولفه جيداً باتجاه عقارب الساعة
- تأكد من إعطاء كامل الجرعة وتخلص من الحقنة في الحاوية المخصصة لذلك.
- لا يتعارض إعطاء لقاح الورم الحليمي مع أيٍ من لقاحات البالغين الروتينية أو الموسمية كلقاح الانفلونزا ولقاحات كوفيد وغيرها.

موانع إعطاء اللقاح

- الحساسية الشديدة تجاه أيٍ من مكونات لقاح الورم الحليمي قد تشمل علامات الحساسية: طفح وحكة بالجلد وضيق بالتنفس وتورم بالوجه واللسان أو حدوث هبوط في الدورة الدموية
- لا ينصح بإعطائه للحوامل والمرضعات
- من يعاني من التهاب ميكروبي مصحوب بارتفاع في درجة الحرارة: ينصح بتأخير الجرعة لمدة شهر بعد اكتمال التعافي

الآثار الجانبية المتوقعة

أعراض جانبية شائعة جداً: (تحدث بمعدل أكثر من واحد لكل 10 جرعات من اللقاح)

- صداع
- ألم العضلات.
- ألم واحمرار وتورم موضع الحقن، وإجهاد، ورجفان، وحمى.
- أعراض جانبية شائعة: (تحدث بمعدل أقل مرة واحدة لكل 10 جرعات من اللقاح)
 - حكة بموضع الحقن والشعور بالتعب العام.
 - ارتفاع في درجة الحرارة
 - أعراض خاصة بالمعدة والجهاز الهضمي (تشمل الغثيان والقيء والإسهال وألم المعدة).
- أعراض جانبية غير شائعة: (تحدث بمعدل أقل مرة واحدة لكل 100 جرعة من اللقاح)
 - آلام المفاصل.
- أعراض جانبية نادرة: (تحدث بمعدل أقل من مرة واحدة لكل 1000 جرعة من اللقاح)
 - حساسية تشمل الطفح الجلدي وحكة (شرى) وتورم بالوجه واللسان والحلق مما قد يسبب صعوبة البلع أو التنفس (تورم وعائي).

ملحق 1: التجهيزات اللازم توفرها

الأدوية:

خط العلاج الأول:

- أمبولات إيبينفرين (EPINEPHRINE) تركيز 1:1000 أو حقن إيبينفرين (EPINEPHRINE) الذاتية الحقن (على الأقل يجب توفير ثلاثة جرعات للأطفال)
- أدوية أخرى: دايفينيدرامين (DIPHENHYDRAMINE): شراب (12.5 ملجم/5 مل) كبسولات (25 أو 50 ملجم) حقن (50 ملجم/مل)

المعدات والأدوات:

- المحاقن (1 و 3 مل) مع إبر مقاس (22 و 25).
- مسحات كحول.
- رباط ضاغط.
- مقاسات مختلفة من أدوات فتح مجاري التنفس (صغرى و متوسطة وكبيرة).
- قناع (امبو باق) بمختلف المقاسات للأطفال ذات صمام أحادي الاتجاه.
- سماعة.
- جهاز قياس الضغط مع مقاسات مختلفة.
- خافض لسان.
- مصباح يدوي مع بطاريات إضافية (لفحص الفم والحلق).
- ساعة اليد مع وجود جهاز قياس الزمن والتوقيت.
- جهاز هاتف متنقل.

ملحق 2: المعالجة الطبية لحالات الآثار الجانبية الحادة لللقالات

إعطاء اللقالات مثل غيره من التدخلات الطبية التي قد يكون له آثار جانبية غير مرغوب فيها، ومن أجل تقليل هذه الآثار على متلقي اللقالات فيراعي التالي:

1. يجب مراجعة التاريخ المرضي ورصد العلامات الحيوية بعناية.
2. يجب على مقدمي خدمات اللقالات أن يكونوا على دراية تامة بالآثار الجانبية المحتملة وطرق تشخيصها ومعالجتهالحظة حدوثها.

3. يجب على مقدمي الخدمة معرفة موانع واحتياطات إعطاء اللقاحات والتي تشمل:
- 3.1. موانع واحتياطات عامة وهي:
- .3.1.1. تاريخ حدوث حساسية شديدة للقاح أو مكوناته عند أخذ جرعة سابقة من اللقاح.
 - .3.1.2. أي مرض حاد وشديد مع حرارة أو بدوتها.
- 3.2. موانع خاصة للقاح (انظر للجدول الخاص بذلك)
4. يجب على مقدمي خدمات اللقاحات التأكد من توفر الآتي:
- 4.1. وسيلة الاتصال الفوري بخدمة الطوارئ (الهلال الأحمر 997 وطوارئ الجهة الصحية التابعين لها) في حال وجود حالة إسعافية.
- 4.2. أن تتوفر التجهيزات اللازمة للإسعافات الأولية والإنعاش القلبي الرئوي والأدوية الأساسية.
- 4.3. أن يكون لدى جميع من يباشر إعطاء اللقاحات شهادات سارية المفعول لمهارة الإنعاش القلبي الرئوي.
- 4.4. أن يتم التبليغ عن جميع حالات الآثار الجانبية حسب الموجهات والنماذج المعتمدة عليها سابقاً.

العلاج	الأعراض	الأثر
وضع كمادات باردة في موضع الحقن. يمكن إعطاء أدوية مسكنة ومضادة للحكمة.	ألم، احمرار، تورم في موضع الحقن.	آثار موضعية
الضغط المستمر على موضع الحقن.	نزيف خفيف	
وضع قطعة قماش سميكه ورفع اليد التي بها موضع الحقن أعلى من مستوى القلب.	نزيف مستمر	
شرح الإجراء وإجلال الشخص لإعطاء اللقاح. فحص الشخص لتحديد وجود أي إصابة. وضع الشخص مستلقياً على ظهره مع رفع الرجل (وضعية الإغماء).	الخوف قبل إعطاء التطعيم السقوط على الأرض بدون فقدان الوعي	الخوف والقلق
فحص الشخص لتحديد وجود أي إصابة قبل محاولة تحريكه. وضع الشخص مستلقياً على ظهره مع رفع الرجل (وضعية الإغماء). الاتصال على الرقم 997 أو طوارئ الجهة الصحية التابعين لها إذا لم يستجب الشخص بسرعة.	فقدان الوعي	
انظر البروتوكول أدناه	<ul style="list-style-type: none"> • حدوث حكة عامة في الجسم (مفاجئة أو متدرجة). • تورم (الشفتين أو الوجه والحلق). • التنفس بصعوبة مع وجود صفير. • حدوث هبوط في الدورة الدموية. 	الحساس الشديد

ملحق 3: البروتوكول الطبي لعلاج حالات التحسس الشديدة الطارئة

يجب مراقبة الشخص عن قرب في حالة حدوث حكة وتورم موضعي في مكان الحقن. وفي حال حدوث أعراض التحسس الشديدة المذكورة أعلاه يجب:

- .1. الاتصال على الإسعاف (997 أو طوارئ الجهة الصحية التابعة لها)
- .2. إجراء الإسعافات الأولية (تقييم مجرى التنفس والدورة الدموية، مستوى الوعي للمرضى) ومتابعة العلامات الحيوية بشكل مستمر.
- .3. ربط أعلى مكان الحقن لإبطاء الامتصاص.
- .4. العلاج والجرعات المطلوبة:
 - 4.1. إعطاء عقار الإيبينفرين (EPINEPHRINE) مخفف بنسبة 1:1000 (انظر للجدول أدناه).
 - 4.2. إذا استمرت الأعراض يمكن إعطاء جرعة من الإيبينفرين كل 5-15 دقيقة حتى تلتحم جرعات اعتماداً درجة استجابة المريض.
 - 4.3. يمكن إعطاء دايفينيدرامين (DIPHENHYDRAMINE) بالفم أو العضل الجرعة القياسية 2-1 ملجم/كجم من وزن الجسم (الجرعة القصوى 50 ملجم).
 - 4.4. يجب تسجيل الأثر في نظام التبليغ المتباع الآثار الضارة للقاحات وكذلك تسجيل العلامات الحيوية والأدوية التي أعطيت للمريض وتشمل الجرعة والزمن الذي أعطيت فيه ودرجة استجابة المريض وكذلك اسم الشخص المختص الذي قام بإعطاء الأدوية وبقية المعلومات السريرية ذات العلاقة.

حقن الإيبينفرين الذاتية الحقن حقن بالعضل	1 ملغم / مل (1:1000) حقن بالعضل	الوزن (كغم)	الفئة العمرية
لاتستخدم	0.05 مل (ملجم)	8.5 إلى 4	6-1 شهور
لاتستخدم	0.1 مل (ملجم)	14.5 إلى 9	36-7 شهر
0.15 ملجم	0.15 مل (ملجم)	17.5 إلى 15	59-37 شهر
0.15 ملجم	0.25 مل (ملجم)	25.5 إلى 18	7-5 أعوام
0.3 ملجم	0.3 مل (ملجم)	34.5 إلى 26	10-8 أعوام
0.3 ملجم	0.4 مل (ملجم)	45 إلى 35	12-11 عام
0.3 ملجم	0.5 مل (ملجم)	46 وأكثر	13 عام فأكثر