



الملخص العربي

يعتبر الالتهاب الكبدي الفيروسي مشكلة صحية عامة رئيسية في البلدان النامية والدول المتقدمة و يعد الالتهاب الكبدي الفيروسي "أ" هو أكثر الأنواع شيوعا من أنواع الالتهاب الكبدي الفيروسي الذي يصيب الأطفال في سن الطفولة المبكرة و حوالي ٤٠٪ من حالات الالتهاب الكبدي الفيروسي يسببه فيروس (أ)، و تنتقل العدوى عن طريق الفم بواسطة تلوث الأيدي ببراز شخص مصاب بالمرض أو عن طريق أكل الأطعمة أو المشروبات الملوثة أيضا ومصادر العدوى هي الاختلاط المباشر أو لمس الأشياء الملوثة خاصة في أماكن المعيشة المزدحمة ذات مستوى صحة البيئة المنخفض ويزداد معدل حدوث المرض في مرحلة الطفولة المبكرة وتعتبر الأم هي مقدم الرعاية الصحية الأساسية لأبنائها ولجميع أفراد الأسرة لذا أجريت هذه الدراسة لمعرفة مدى معلومات الأم في المناطق الريفية عن مرض الالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) والرعاية التي تقدمها للطفل المصاب.

الهدف من الدراسة

هدفت الدراسة إلى تقويم الرعاية الصحية المقدمة من الأمهات لأطفالهن في سن ما قبل المدرسة المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي أ بالمناطق الريفية من خلال:

١. تقييم معلومات الأمهات عن الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ).
٢. تقييم ممارسات الأمهات لرعاية أطفالهن الذين يعانون من الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ).
٣. معرفة العوامل المؤثرة في معلومات وممارسات الأمهات تجاه أطفالهن الذين يعانون من الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ).

والأسئلة البحثية المتعلقة بالدراسة هي :

١. هل يوجد علاقة بين المستوى الاجتماعي والاقتصادي للأمهات وبين معلومات الأمهات عن الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ)؟
٢. هل يوجد علاقة بين البيئة المنزلية وبين مهارات وخبرات الأمهات تجاه أطفالهن الذين يعانون من الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ)؟
٣. هل توجد علاقة بين معلومات الأمهات ومهاراتهن لرعاية أطفالهن الذين يعانون من الإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ)؟



طرق وأدوات البحث: مكان البحث:

تم تطبيق هذه الدراسة على الأطفال في سن ما قبل المدرسة والذين يعانون من أعراض الإلتهاب الكبدي الفيروسي "أ" والمترددين على العيادات الخارجية لكلا من مستشفى بنها الجامعى ومستشفى حميات بنها ثم متابعتهم فى المنزل لتقدير رعاية الأمهات لهم.

العينة :

أجريت هذه الدراسة على مائة (١٠٠) من الأمهات المصاحبات لأطفالهن المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) وهم يمثلون نصف العينة الكلية من المترددين على الأماكن السابق ذكرهاطبقا لنوع العينة العشوائية المتاحة عن الفترة (بداية شهر ديسمبر ٢٠٠٩ الى نهاية شهر مايو ٢٠١٠) .

تم اختيار عينة البحث طبقا للمعايير الآتية:

- الأطفال من الجنسين الذين يتراوح أعمارهم من سن ٣-٥ سنوات.
- الأطفال الذين تم تشخيصهم التهاب كبدي فيروسي (أ) فقط وليس لهم مضاعفات من اي مرض اخر.
- ويقيمون في المناطق الريفية.

أدوات البحث:

استخدمت أداتين تم تصميمهما باللغة العربية البسيطة لجمع البيانات الاحصائية الخاصة بالبحث :

١- استماراة استبيان مكونة من:-

الجزء الأول ويشمل:

- البيانات الشخصية للطفل مثل (السن- الجنس- ترتيب الطفل في العائلة).
البيانات الديموغرافية للأم مثل (الاسم- السن- مستوى التعليم - الحالة الاقتصادية والاجتماعية - نوع العائلة - الدخل - معدل الأزدحام).



الجزء الثاني ويشمل:

- التاريخ المرضي الحالي للطفل المصاب مثل بداية ظهور اعراض المرض سبب المرض - الاعراض والعلامات التي ظهرت على الطفل.

الجزء الثالث ويشمل:

- معلومات الأهمات عن المرض مثل (تعريفة، أسبابه ،أعراضه، المضاعفات ، العلاج، الاحتياجات الغذائية وأيضا مصدر معلومات الأم).

٢- استماراة ملاحظة مكونة من جزئين:-

الجزء الأول ويشمل :

- البيئة المنزلية مثل (بيئة المنزل - توفير مياه صالحة للشرب- نوع الحمام- الاضاءة بالمنزل- التهوية- عدد الحجرات- مصدر الوقود)

الجزء الثاني ويشمل :

- تقييم ممارسات الأهمات لرعاية أطفالهن المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) في المنزل مثل (عزل الطفل- نظافة الطفل - التغذية- الراحة- نظافة المنزل- نظافة أدوات الطفل- العلاج- احتياطات الوقاية من انتشار المرض)

نتائج البحث: أسفرت الدراسة على النتائج التالية :-

- أظهرت الدراسة أن أكثر من نصف عينة الأطفال المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) تتراوح أعمارهم بين ٣->٤ سنوات (%٤٧) بينما %٥٣ من العينة كل البحث يتراوح أعمارهم من ٤-٥ سنوات.

- اوضحت الدراسة ان معدل حدوث الالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) في الإناث أعلى منه في الذكور (%٤١ ، %٥٩ على التوالي) .

- أظهرت الدراسة ان معدل الاصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) بين الطفل الثاني في الترتيب والثالث (%٣٩ ، %٣٢ على التوالي) .

- أظهرت الدراسة زيادة الاصابة بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) تزداد بين الأطفال الذين تتراوح أعمار أمهاتهم أقل من ٣٠ سنة (%٥٩)، متزوجات (%٧٥)، أميات (%٣٦).



- وجدت الدراسة أن (٧٧٪) من عينة كل البحث ينتمون إلى أسر ذات عدد أفراد كثيرة (أكثر من ٤ أفراد)، وأكثر من الثلثين لا يعملون (٦٨٪) ومعظمهم الدخل لا يكفي إحتياجاتهم (٨٣٪).
- وأظهرت الدراسة فيما يتعلق بالتاريخ المرضي الحالى للأطفال أن ٦٥٪ منهم ظهرت أعراض المرض خلال ١-٣ أيام، وكما وجد أن ٧٦٪ كان سبب الإصابة بالمرض هو أكل طعام أو شراب ملوث من خارج المنزل.
- وجدت الدراسة نقص في معلومات الأمهات عن الإنفلونزا الكبدي الفيروسي (أ) حيث ذكرت نسبة قليلة تعريف المرض (٢٩٪)، أسبابه (٢٣٪)، أعراضه (٢٣٪)، طريقة العدوى (٣٥٪)، فترة الحضانة (٧٪)، كيفية التسخين (٢٢٪) وأيضاً المضاعفات (١٦٪).
- أظهرت الدراسة نقص في معلومات الأمهات والخاصة برعاية أطفالهن المصابين بالإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ) حيث ذكرت نسبة قليلة منهم الإحتياطات بالمنزل عند ظهور طفل مصاب بالمرض (١١٪)، الإجراءات الوقائية (١٤٪)، التطعيمات (٤٢٪)، التغذية الخاصة بهم (٣٦٪)، دور الأم في الوقاية من المرض (٤٢٪)، وأيضاً العوامل التي تساعد على انتشار المرض (٩٪).
- وفيما يتعلق برعاية الأمهات لأطفالهن المصابين بالإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ) لوحظ أنه يوجد نقص في رعاية الأمهات تجاه أطفالهن المصابين حيث وجد أن ٣٧٪ فقط قمن بعزل الطفل عن باقي أفراد الأسرة، ونسبة ٢٩٪ منهم قمن بنظافة الجيدة للطفل المصاب، واثنين وعشرون في المائة منهم قمن بنظافة المنزل بطريقة جيدة، و ٦٪ فقط قمن بنظافة الجيدة لغذاء الطفل، و ١٧٪ منهم قمن بنظافة أدوات الطفل بطريقة صحيحة، بينما ١٣٪ منهم أحضرت الغذاء المناسب للطفل المصاب بالإضافة أن ١٨٪ فقط راعين الاحتياطات العامة أثناء تقديم الرعاية للطفل المريض.
- وجدت الدراسة أن ٤٣٪ من العينة كل البحث في المناطق الريفية كن يعاني من بيئة منزلية رئيسية ومتعددة الامكانيات.
- وجد إرتباط إيجابي وذو دلالة إحصائية بين الخصائص الديموغرافية ومعلومات الأمهات عن الإنفلونزا الكبدي الفيروسي (أ).
- وجد إرتباط إيجابي وذو دلالة إحصائية بين الخصائص الديموغرافية وممارسات الأمهات تجاه أطفالهن المصابين بالإلتهاب الكبدي الفيروسي (أ).



- وجد أيضاً إرتباط إيجابي وذو دلالة إحصائية بين معلومات الأمهات عن المرض وممارسات الأمهات تجاه الأطفال المصابين بالمرض .

- وجد ارتباط ايجابي وذو دلالة إحصائية بين البيئة الريفية في المنزل وممارسات الأمهات تجاه أطفالهن المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي (أ).

التوصيات :-

وفي ضوء النتائج التي توصلت إليها الدراسة الحالية اقترح التوصيات التالية:

- برنامج قومي بانتاج وبيع الأطعمة تحت الاشراف الجيد و كذا حماية الأطعمة من التلوث.
- عقد ندوات تثقيفية للأمهات عن الأمراض المعدية وخاصة الالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) التي تصيب الأطفال والاكتشاف المبكر لهذه الأمراض لمنع حدوث المضاعفات.
- عقد ندوات تثقيفية للأمهات في المراكز الصحية خاصة في المناطق الريفية عن أهمية غسل الأيدي قبل اعداد الطعام والمحافظة على الأغذية من التلوث والمحافظة على بيئة المنزل نظيفة وكذا غسل الأيدي قبل الأكل وبعد قضاء الحاجة.
- توفير كتيبات ارشادية في المراكز الصحية عن الالتهاب الكبدي الفيروسي (أ) تقدم للأمهات.
- يجب على الممرضات العاملات بالمراكز الصحية الريفية القيام بزيارات المنزلية للأسرة التي بها حالة التهاب كبدي فيروسي (أ) لنوعيتهم عن كيفية العناية بالمريض وكذا منع العدوى بين أفراد الأسرة.
- المتابعة الدورية الطبية للاكتشاف المبكر لحالات الالتهاب الكبدي الفيروسي (أ).