



QUESTIONS ABOUT THE EMERGING EPIDEMIC OF
CORONAVIRUS FOR PEOPLE WITH EPILEPSY
(TO ARABIC SPEAKING COUNTRIES)



تساؤلات حول وباء فيروس كورونا المستجد
لمرضى الصرع

دخول وباء فيروس كورونا المستجد- (كوفيد-19) مرحلة جديدة

تؤثر هذه العدوى الفيروسية على العديد من البلدان في جميع أنحاء العالم. معظم الأشخاص الذين قد يصابون بهذا المرض الفيروسي سيكون لديهم أعراض خفيفة إلى متوسطة فقط، في حين قد يحتاج بعض الأشخاص إلى دخول المستشفى

ينصب تركيز مراكز مكافحة الأمراض المعدية والوقاية منها في أنحاء العالم قاطبة، على إبطاء انتشار (فيروس كورونا المستجد)- وضمان حصول الأشخاص على الرعاية التي يحتاجون إليها.

تُستخدم كلمة "التخفيف المجتمعي" لوصف عملية إبطاء انتشار الفيروس في المجتمع، يقدم كل مجتمع إرشادات لمنطقته، وقد قامت مراكز مكافحة الأمراض المعدية والوقاية منها بتحديث التوصيات حول ما يجب على الأشخاص وقادة المجتمع معرفته وفعله.

فيما يلي أحدث الإجابات على الأسئلة التي قد تكون لديكم حول (فيروس كورونا المستجد)- والصرع.

السؤال الأول: هل مرضى الصرع أكثر عرضة للإصابة بفيروس كورونا؟

تشير البيانات المتاحة إلى أن وجود الصرع لا يزيد من خطر الإصابة أو حده الإصابة إن حدثت بالكورونا فيروس, خاصة الأشخاص الذين حالتهم مستقره بالعقاقير المخصصه للسيطره علي النوبات و ليس لديهم مشاكل صحية أخرى

يعاني بعض الأشخاص المصابين بنوبات التشنج بغض النظر عن السيطرة على النوبات من حالات صحية أخرى تعرضهم لخطر أعلى للإصابة بالكورونا فيروس مثل:

✓ تناول العلاجات المناعية (الكورتيزون و مشتقاته أو عقاقير مثبته للمناعه).

✓ حدوث متكرر من صعوبه البلع مع الشرقه مما يعرضهم للأصابه بلالتهابات الرئويه

✓ المصابين بداء السكري أو مشاكل القلب أو الرئة الكامنة

قد يكون الأشخاص الذين يعانون من نوبات غير خاضعة للرقابة ، وخاصة النوبات الناجمة عن الحمى أو العدوى ، أكثر الشيء الأكثر أهمية هو التأكد من أن .عرضة لزيادة النوبات في وقت الإصابة ولكن لا يوجد دليل على ذلك حتى الآن .(مثل الكحول ، الحرمان من النوم)المصابين بالصرع يواصلون تناول أدويتهم العادية وتجنب أي محفزات أخرى للنوبات

من المهم لأي مريض بالصرع التحدث إلى طبيبه الخاص بشأن المخاطر الخاصة به

السؤال الثاني: هل الأشخاص المصابون بالصرع في خطر متزايد لمضاعفات (كوفيد-19)؟

قد يتعرض أي شخص يعاني من ضعف جهاز المناعة أو التحديات الطبية المستمرة لخطر الإصابة بالمضاعفات. أدرجت المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) الصرع على قائمة الحالات التي قد تزيد من خطر الإصابة بـ COVID-19 الخطيرة ، على الأرجح لأنها حالة عصبية مزمنة. أدرجت المملكة المتحدة الأشخاص الذين يعانون من أمراض عصبية مزمنة دون تحديد الصرع كمجموعة "في خطر".

السؤال الثالث: هل تزيد أي أدوية مضادة للنوبات من خطر الإصابة بفيروس كورونا أو مضاعفات العدوى بالفيروس (كوفيد-19) ؟

لا يوجد دليل على أن تناول الأدوية المضادة للنوبات يزيد من خطر الإصابة بالعدوى أو مضاعفات خطيرة. ومع ذلك ، هناك تفاعلات دوائية يجب أخذها في الاعتبار في حالة الإصابة بـ COVID19 وعلاجها.

السؤال الرابع: هل يمكن أن يؤثر فيروس كورونا على زيادة النوبات إذا أصيب مريض الصرع بالفيروس؟

مريض الصرع قد يلاحظ زيادة في نوباته عندما يصاب بعدوى فيروسية مصحوبة بالحمى و ذلك لان العدوى فيروسية تمثل ضغط جسدي على الجسم مع احتمالية وجود محفزات أخرى مثل:

✓ ارتفاع الحرارة

✓ عدم الأكل أو الشرب بشكل طبيعي

✓ عدم القدرة على تناول الأدوية بانتظام على سبيل المثال إذا كان المريض يعاني من القيء

✓ عدم القدرة على النوم بشكل جيد

تشير المعلومات الأولية من البلاد التي حدثت فيها حالات تفشي المرض إلى أن خطر تفاقم نوبات الصرع في حاله اصابه المريض بفيروس يبدو أنه منخفض بالنسبة لمعظم لمرضى الصرع.

واهم نصيحة لك هو احرص على تناولك ادويتك بانتظام في نفس المواعيد المحددة من طبيبك

السؤال الخامس: ماذا لو كنت أعتقد أن لدي كورونا فيروس COVID-19؟

اتصل بمكتب طبيبك أو خط خدمة فيروسات التاجية في بلدك إذا كنت تعتقد أنه قد يكون لديك COVID-19.

الأعراض الأكثر شيوعًا لـ COVID-19 هي الحمى والسعال الجاف.

يعاني معظم الأشخاص من أعراض خفيفة ويمكنهم التعافي في المنزل.

إذا كنت تعيش مع أشخاص آخرين ، فابتعد عنهم قدر الإمكان.

يجب على كل فرد في المنزل البقاء في المنزل لمدة أسبوعين (14 يومًا) لتجنب انتشار الفيروس إلى

أشخاص آخرين.

إذا كان لديك أي من هذه الأعراض ، فاطلب الرعاية الطبية على الفور:

- صعوبة في التنفس
- ألم أو ضغط مستمر في صدرك
- شفاه أو وجه مزرق

السؤال السادس: كيف يمكنني الحصول على المزيد من الأدوية المضادة للنوبات الصرعية إذا نفذت؟

يجب أن تكون قادرًا على الحصول على وصفة طبية متكررة بالطريقة المعتادة - سواء من خلال الطبيب المحلي أو المستشفى. قد يكون طبيبك يسمح بوصفة طبية أطول من المعتاد.

لا يوجد دليل على أن هناك حاليًا نقصًا في الأدوية المضادة للنوبات.

تواصل مع طبيبك لتوسيع نطاق الوصول إلى الخدمات الصحية عن بعد إن أمكن مثل رقم واتس أب أو فاكس أو موبايل.

السؤال السابع: هل يجب أن أذهب إلى قسم الطوارئ إذا كان لدي نوبة أو مجموعة نوبات؟

قد تكون أقسام الطوارئ مشغولة بسبب الكورونا وقد يكون هناك أشخاص ينتظرون ولديهم أعراض كورونا

ستفصل العديد من أقسام الطوارئ حاملي أعراض كورونا عن الآخرين الذين لا يعانون منها. ومع ذلك ، فإن النصيحة هي محاولة تجنب الذهاب الى قسم الطوارئ بقدر المستطاع. اما إذا لم تكن حالتك حالة طارئة ولكنك تعتقد أنك يجب أن ترى طبيباً ، فاتصل بعيادة طبيبك أولاً.

لا بد من ادراك متى وأين يجب عليك زيارة غرفة الطوارئ مع فريقك الطبي. بعض المرضى يتلقون أدوية الإنقاذ الطارئة في المنزل ويجب أن يكونوا علي دراية بشأن وقت استخدامها ، ومتى يذهبون إلى غرفة الطوارئ إذا فشلت.

حيث من المعتاد ان تستمر معظم نوبات التشنج لمدة تقل عن 2-3 دقائق ، ولا تتطلب خدمات طبية طارئة أو رعاية في المستشفى.

اما الحاجة للرعاية الطبية و زياره المستشفيات فتكون في الحالات الآتية:

• إذا استمرت نوبات التشنج لأكثر من 5 دقائق أو حدثت في مجموعات بدون أدوية إنقاذ متوفرة ، إذا حدثت نوبات في الماء (حمامات ، سباحة)

• إذا أعقبت النوبات أعراض تالية لفترة غير معتادة (مثل الارتباك بعد النوبة) أو افاقه غير مكتمله

• إذا تسببت النوبات في حدوث إصابات خطيرة.

السؤال الثامن: ماذا أفعل اذا كنت على علاج تجريبي من خلال المشاركة في تجربة سريرية؟

يجب الاستمرار على العلاج ولكن الزيارات الدورية يجب ان تكون عن طريق الهاتف او برامج التواصل و اذا دعت الحاجة الى تحليل دم يجب ان يتم على المستوى المحلى . المستشفى المسؤلة عن المتابعة يجب ان تقوم بترتيبات التواصل, و ترتيب توافر العلاج التجريبي عندما تكون هناك حاجة الى تكرار العلاج. و عند الحجز فى المستشفى لاي سبب يجب التأكد من معرفة المستشفى انك تستخدم العلاج التجريبي.

السؤال التاسع: هل صحيح ان هناك بعض التحذيرات من بعض الادوية الخافضة للحرارة انها ليست امنة عند الاصابة بفيروس كورونا المستجد؟

هناك بعض الادوية كايبيبروفين، ونابروكسين الصوديوم وغيرها وهى ادوية مضادة للالتهاب خالية من الكرتيزون و التى تستخدم ايضا كخافض للحرارة و مسكن للالم. وهناك نوع اخر من الادوية وهو الباراسيتامول (المعروف أيضاً باسم أسيتامينوفين) وهو يستخدم كخافض للحرارة ايضا ومسكن للالم ولكن ليس كامضاد للالتهاب. وعلى الرغم من أن هناك مخاوف حول ازدياد شدة الإصابة مع الأدوية المضادة للالتهاب الخالية من الكرتيزون, لا يوجد دليل قاطع لدعم هذا.

إذا كنت مصابًا بحمى أو ألم في الجسم، فيمكنك تناول أحد هذه الأدوية، طالما أنك تتبع تعليمات الجرعة.

السؤال العاشر: ماذا لو كان لدي أسئلة أخرى لم يتم تناولها هنا؟

اتصل بمكتب طبيبك. تم تغيير العديد من العيادات والمواعيد المنتظمة إلى الاستشارات الهاتفية أو المرئية بدلاً من إلغائها، ولكن طبيبك أو أحد زملائهم لا يزالون متاحين ويجب أن يكونوا قادرين على الإجابة على أسئلتك عبر الهاتف. يمكنك أيضاً الحصول على مزيد من المعلومات على الروابط أدناه.

Epilepsy Foundation of America (<https://www.epilepsy.com/article/2020/3/concerns-about-covid-19-coronavirus-and-epilepsy>)

American Academy of Neurology (<https://www.brainandlife.org/the-magazine/online-exclusives/information-on-covid-19-coronavirus-and-neurologic-disorders/>)

UK Epilepsy Society (<https://www.epilepsysociety.org.uk/epilepsy-and-coronavirus-covid-19-faqs#.Xo9Vv8hKg2w>)

World Health Organization (<https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-coronaviruses>)

السؤال الحادى عشر: هل هناك خطر على مرضى الصرع بارتداء أقنعة ؟

يجب ألا يكون هناك موانع للأشخاص المصابين بالصرع بارتداء الأقفعة بأن "أغطية الوجه القماشية يجب ألا (CDCتوصي المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية) توضع على الأطفال الصغار الذين تقل أعمارهم عن عامين، أو أي شخص يعاني من صعوبة في التنفس ، أو فاقد الوعي أو عاجز أو غير قادر على إزالة الغطاء بدون مساعدة في حالة حدوث نوبة تشنجية، يُنصح بإزالة القناع بحذر لضمان وظيفة مجرى الهواء المثلى.

السؤال الثاني عشر: هل يعتبر إعطاء الدواء الشدقي أو الأنفي إجراءً طارئاً فية خطر؟

يتم إعطاء ميدازولام الشدق أو الأنف أثناء النوبة لأكثر من 5 دقائق تقريباً ، بما في ذلك رش الدواء المحتمل .تشير الدلائل الإرشادية إلى أن هذا ليس خطراً لأن الأيروسول الناتج عن الجهاز مشتق من سائل الدواء داخل غرفة البخاخات وليس من المريض* و ينطبق الشيء نفسه على الميدازولام داخل الأنف أو الشدق.

* <https://www.health.state.mn.us/diseases/coronavirus/hcp/aerosol.pdf>

السؤال الثالث عشر : لقد سمعت أن الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز التنفسي المرتبط بـ COVID-19 قد أوصوا بأن يكونوا (على معدتهم) (لتحسين دخول الهواء إلى الرئتين - ما الذي نوصي به للأشخاص المصابين بالصرع الذين يصابون بـ COVID-19؟

تشير الأدلة الحديثة إلى تحسن التنفس لدى الأشخاص المصابين بأمراض الجهاز التنفسي COVID-19 (المعرضين) على الجبهة. (ومع ذلك ، فقد ارتبط النوم في وضعية الانقراض بالموت المفاجئ غير المتوقع في الصرع. (SUDEP).

من المحتمل أن يتم إدخال الأشخاص الذين يعانون من الصرع وصعوبة التنفس الخطير بسبب COVID-19 إلى المستشفى ، حيث يمكن للأطباء تقديم إرشادات حول وضع النوم أما إذا كانوا في المنزل فمن الأفضل التحدث مع أحد الأطباء المتخصصون في حالة صعوبة التنفس.



ELEAE

Egyptian League Against Epilpesy

