

ما هو الأنفلونزا A؟

الأنفلونزا A هو سلالة جديدة من فيروس الأنفلونزا وإسمه الطبي هو H1N1. وقد تم تصنيفه على أنه «وباء» نظرا للسرعة التي انتشر بها في بلدان كثيرة في وقت قصير.

إذا كنت في حاجة لعلاج الأنفلونزا A، من أين يمكنني الحصول على الدواء؟

الأدوية المضادة للفيروسات تحصل عليها في الصيدليات بتقديم وصفة طبية. أطباء الرعاية الصحية الأولية يمكنهم وصف هذه المضادات بعد زيارة المريض وتقييم ما إذا كانت هناك حاجة.

ما العمل إذا اعتقدت أن لدي أعراض؟

معظم حالات الأنفلونزا كانت خفيفة لحد الساعة، مع قلة الأعراض وبدون مضاعفات. وهذا يعني أن نسبة كبيرة من المرضى يمكن أن تتعافى في المنزل مع متابعة مناسبة من طرف الأطباء، وإذا لزم الأمر، من دون دخول المستشفى. عند معظم الناس، يتم علاج الأنفلونزا لوحده بالوسائل المعتادة: الشرب الكثير للسوائل (الماء، عصير)، استخدام المسكنات وخافضات الحرارة مثل الباراسيتامول، وتتبع نصائح الطبيب و الممرضة للتعافي وتجنب عدوى الآخرين. من المهم التشديد و المبالغة في النظافة. ومع ذلك، يجب عليهم الإتصال بالمراكز الصحية الأشخاص الذين يعانون من أعراض الأنفلونزا الذين لديهم صعوبة في التنفس، مع أعراض أخرى غير طبيعية، ويعانون من تدهور مفاجئ وتفاقم بعد سبعة أيام من ظهور المرض.

متى تحدث الأنفلونزا؟

فترة خطر الأنفلونزا (بما في ذلك أنفلونزا A) تحدث خلال فصلي الخريف والشتاء، وخاصة بين سبتمبر وديسمبر.

هل يوجد لقاح ضد الأنفلونزا A؟

نعم. هذا اللقاح لا يحمينا دائما من المرض، ولكنه يعطي بعض الحماية ضد ذلك، حيث يقلل من خطر حدوث مضاعفات.

يجب أن ألقح ضد الأنفلونزا A؟

التلقيح ليس إلزاميا. ومع ذلك، الأشخاص الحاملين لـ VIH ينصحون بالتلقيح ضد الأنفلونزا A بنفس الطريقة التي ينصحون بها للتلقيح ضد الأنفلونزا الموسمية. ويتطلب التسجيل في مركز الرعاية الأولية لتلقي هذه اللقاحات أو غيرها (انظر #26 InfoVIHtal الحصول على الرعاية الصحية في اسبانيا).

أين يمكنني الحصول على مزيد من المعلومات؟

وزارة الصحة والسياسة الاجتماعية أنشأت الموقع الإلكتروني والخط الهاتفي (901 400 100) لتقديم معلومات محددة. مركز الرعاية الأولية الخاصة بك أيضا يقدم معلومات محددة. بالإضافة إلى ذلك، يمكن لقسم الإستشارات التابع لفريق العمل المعني بعلاج (gTt) (VIH) الإجابة على أسئلتك عن طريق الإتصال بالرقم 93 458 26 41 أو عن طريق البريد الإلكتروني

consultas@gtt-vih.org

الأشخاص الحاملين لـ VIH هم أكثر عرضة لخطر الإصابة بالأنفلونزا A؟
لا. بصفة عامة، كما هو الحال مع سلالات أخرى، VIH لا يزيد من خطر الإصابة بهذا الأنفلونزا.

الأشخاص الحاملين لـ VIH يزيد خطر تعرضهم للمرض عندما يصابون بالأنفلونزا A؟

عادة، لا. قد يكون أكثر خطورة إذا كان عدد CD4 منخفضة (أقل من 200 خلية/mm³). هذا يرجع، أساسا، إلى أنه من الممكن أن يحدث التباس بين أعراض إصابات خطيرة أخرى و أعراض الأنفلونزا. إذا كان لديك أعراض الأنفلونزا، عدد CD4 منخفض، وغيرها من المشاكل الصحية أو أنك حامل، من المستحسن الاتصال بمركز الرعاية الصحية الأولية الخاص بك أو بالقسم الخاص بـ VIH في المستشفى التي تقوم على مراقبتك الصحية.

ماذا يميز أنفلونزا A عن الأنفلونزا الشائعة الموسمية؟

تتمثل في سلالة جديدة من فيروس الأنفلونزا حيث أن معظم الناس ليست لديهم مناعة ضدها في يومنا هذا.

كيف يتم انتشار الأنفلونزا A؟

الأنفلونزا A ينتقل عن طريق الاتصال بين الناس (مثل الأنفلونزا العادية)، وتحديدًا عند عدم تغطية الفم حين العطس و عدم غسل الأيدي.

هل ستعطي نتيجة، الأدوية عند الأشخاص الحاملين لـ VIH؟

الأدوية المضادة للفيروسات التي تستعمل لعلاج الأنفلونزا (على سبيل المثال [Tamiflu]® oseltamivir و [Re-]® zanamivir (lenza)

تعطي نتيجة عند المرضى الحاملين لـ VIH. أيا منها لا يشفي؛ يعملان على تقليل مدة المرض، احتمال حدوث مضاعفات والقدرة على انتشار الأنفلونزا A للآخرين.

الأدوية المستعملة لمعالجة الأنفلونزا يمكن ان تتفاعل مع الأدوية المضادة لـ VIH؟

هناك إمكانية حدوث تفاعلات بين Tamiflu® ومضادات البروتياز (IP) المعززة بـ ritonavir (Norvir®) بعض مضادات الفيروس من عائلة كوايخ التناسخ العكسي المشابهة للنكليوسيد (la- tenofovir/mivudina، emtricitabina). ومع ذلك، فإن فوائد التداوي من الأنفلونزا A تفوق هذا الخطر القليل. العاملين بالصحة يمكنهم أن يقدموا لك المزيد من المعلومات.