

التهاب الحلق العقدي/ الحمى القرمزية

ما التهاب الحلق العقدي/الحمى القرمزية؟

التهاب الحلق العقدي والحمى القرمزية، كلاهما عدوى شائعة في الأطفال تنجم عن بكتيريا المكورات العنقودية من المجموعة أ.

ما الأعراض؟

تشمل أعراض التهاب الحلق العقدي الإصابة المفاجئة بالحمى، والتهاب الحلق (خاصةً عند البلع)، وألم المعدة، والصداع، وتورم الغدد (الغدد) للمفاوية في الرقبة، ونقص الشهية. تقل احتمالية تسبب التهاب الحلق العقدي في سيلان الأنف أو السعال أو الاحتقان، إذ إن هذه الأعراض غالبًا ما تحدث بسبب الفيروسات وليس بسبب البكتيريا التي تسبب التهاب الحلق العقدي. يظهر لدى الأطفال المصابين بالحمى القرمزية طفحٌ جلدي يشبه ورق الصنفرة.

كيف تُشخص بكتيريا المكورات العنقودية؟

يشخص مقدمو الرعاية الصحية التهاب الحلق العقدي باستخدام اختبار سريع يعطي النتائج في نفس اليوم، وفي ظروفٍ معينة، قد يكون إجراء مزرعة الحلق ضروريًا لتأكيد وجود بكتيريا المكورات العنقودية. لا يُمكن تشخيص التهاب الحلق العقدي عن طريق فحص الحلق فقط. سيصف لك مقدم الرعاية الصحية المتابع لك مضادات حيوية بناءً على نتائج الاختبار. لا يُوصى بإجراء اختبار الكشف عن وجود بكتيريا المكورات العنقودية لدى الأشخاص الذين لم تظهر عليهم أي أعراض.

كم تكون مدة هذا المرض؟

يتراوح الوقت بين التعرض للعدوى وظهور الأعراض ما بين 2 و5 أيام. الفترة التي يكون فيها الشخص معديًا تكون في ذروتها خلال العدوى الحادة، ثم يصبح غير معدٍ خلال 24 ساعة من تناول المضاد الحيوي.

كيف تنتشر بكتيريا المكورات العنقودية؟

تنتشر البكتيريا من خلال الاتصال بالرذاذ التنفسي عندما يتحدث شخص مصاب أو يسعل أو يعطس. لا يبقى هذا الرذاذ التنفسي عالقًا في الهواء، لكنه يسبب العدوى عندما يستقر على شخص سليم. قد يحدث انتقال للعدوى أيضًا للأشخاص الذين يلمسون أنوفهم أو أعينهم بعد ملامستهم الرذاذ التنفسي من شخص مصاب بالعدوى، أو بعد مشاركة أدوات الطعام والشراب مع شخص مريض.

ما الإجراءات الوقائية والعلاجات المتاحة؟

تتضمن التدابير الوقائية تطبيق معايير النظافة الصحيحة، بما فيها تنقيف الأطفال حول المحافظة على نظافة اليدين والجهاز التنفسي، وعدم مشاركتهم أدوات الطعام أو الأكواب فيما بينهم، وتشجيع العائلات على إبقاء أطفالهم في المنزل حال مرضهم.

توصف المضادات الحيوية للذين شُخصت إصابتهم بالتهاب الحلق العقدي لعلاج البكتيريا. تقلص المضادات الحيوية من فترة مرض الطفل، وتساعد في منع انتشار العدوى، بالإضافة إلى الوقاية من حدوث مضاعفات أكثر خطورة، وتشمل التهاب اللوزتين والجيوب الأنفية والحمى الروماتيزمية الحادة. تأكد من تناول أطفالك المضادات الحيوية الموصوفة لهم، حتى بعد بدء شعورهم بالتحسن.



التهاب الحلق العقدي/ الحمى القرمزية

ما الذي ينبغي أن تفعله المدارس؟

- تشجيع عائلات الأطفال الذين يعانون التهاب الحلق أو الحمى أو ظهور طفح جلدي جديد أن يطلبوا تقييم حالتهم من مقدم الرعاية الصحية المتابع لهم؛
- إخطار إدارة الصحة العامة بشيكاغو في حال ظهور 10 حالات وبائية مرتبطة من التهاب الحلق العقدي/الحمى القرمزية خلال فترة 10 أيام؛
- إخطار العائلات المعنية في حال ظهور حالة لالتهاب الحلق العقدي/الحمى القرمزية مُشخصة عن طريق الاختبارات المعملية في أحد الفصول.

ما توصيات الاستبعاد؟

يُسبَّغ من المدرسة الأشخاص المصابون بالحمى أو التهاب الحلق أو ظهور طفح جلدي جديد. يعود الأشخاص الحاصلون على نتائج إيجابية في اختبار الكشف عن وجود بكتيريا المكورات العقدية إلى المدرسة بعد مرور 24 ساعة من العلاج بالمضاد الحيوي المناسب.

