



تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية
Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم : الأحد



التاريخ: 21 ديسمبر 2025



طيران الخليج تطرح خدمات الدعم الطبي من «ميدإير» لتعزيز السلامة على متن طائراتها

مستوى أكثر من ٥٠ وجهة التي تغطيها رحلاتها. ومن جانبه، قال ريلي راجان، مدير تطوير الأعمال في منطقة الشرق الأوسط وآسيا لدى شركة ميدإير: «إن قرار طيران الخليج بتوسيع نطاق تعاوننا المستمر يؤكد التزامها بتطبيق أعلى معايير الصحة والسلامة بما يواكب توسع أعمالها على الصعيد العالمي. فمن خلال دمج الخبرات الطبية المتخصصة التي توفرها ميدإير مع خدمات أمن الطيران المعتمدة لدى طيران الخليج، سيصبح بإمكان الناقل الاستفادة من منظومة دعم موحدة ومتطورة تغطي جميع مراحل الرحلة، بدءاً من التقييمات الطبية قبل السفر، مروراً بحالات الطوارئ أثناء الرحلات، ووصولاً إلى دعم طواقم طائراتها في شتى أنحاء العالم».

وتقوم طيران الخليج بتسيير رحلات إلى أكثر من ٥٠ وجهة في ٢٨ دولة في الشرق الأوسط وآسيا وإفريقيا وأوروبا وشبه القارة الهندية وأمريكا انطلاقاً من مركز عملياتها في مطار البحرين الدولي.

كما تواصل الناقل توسيع نطاق شبكتها الدولية، لا سيما مع استئناف رحلاتها إلى الولايات المتحدة بعد قرابة ٣٠ عاماً، حيث تقوم بتسيير رحلات مباشرة بين مملكة البحرين ونيويورك (JFK) بمعدل ثلاث رحلات أسبوعياً، وهو ما يشكل إنجازاً نوعياً بارزاً ضمن استراتيجية النمو العالمي للناقل.

وتشمل خدمات الدعم الطبي التي تقدمها ميدإير ميزة التواصل المباشر مع أطباء «MedLink»، للحصول على المشورة الطبية أثناء الرحلات، والإرشادات السريرية لتقييمات ما قبل السفر، وأدوات رقمية متقدمة لبت البيانات الطبية أثناء الرحلات، بالإضافة إلى استشارات طبية لدعم طواقم الطائرات على مدار الساعة أثناء فترات التوقف. وتسهم هذه الخدمات في توفير دعم طبي موثوق وعالي الجودة على مستوى شبكة طيران الخليج العالمية.

أعلنت شركة طيران الخليج، الناقل الوطنية للمملكة البحرين، توسيع شراكاتها الاستراتيجية مع شركة ميدإير (MedAire)، إحدى شركات مجموعة «International SOS»، والرائدة عالمياً في مجال خدمات العناية بالصحة أثناء السفر وحلول أمن الطيران، وذلك في إطار جهودها المتواصلة لتعزيز مستويات السلامة والرفاه للمسافرين وطواقم الطائرات على حد سواء.

وبموجب هذه الاتفاقية الموسعة، ستضيف طيران الخليج أربع خدمات طبية جديدة إلى منظومة أمن الطيران المعتمدة لديها حالياً، بما يواكب النمو الدولي المتسارع للناقل. وتشمل الحلول الجديدة من ميدإير خدمة «MedLink»، لحالات الطوارئ الطبية أثناء الرحلات، وخدمة «Fit-to-Fly»، لفحص الركاب قبل السفر، وتطبيقاً خاصاً لجمع البيانات الطبية، إلى جانب خدمة دعم طواقم الطائرات خلال فترات التوقف بين الرحلات. وتسهم هذه الخدمات في تعزيز الموارد الطبية المتاحة لكوادر طيران الخليج والارتقاء بها إلى حد كبير. ويهذه المناسبة أوضح القبطان قاسم البستاني، الرئيس التنفيذي لقطاع العمليات في طيران الخليج أن هذه الاتفاقية الموسعة تمثل خطوة استراتيجية مهمة لتعزيز منظومة السلامة والصحة لدى الناقل الوطنية، بما يضمن توفير دعم طبي وأمني متخصص على مدار الساعة لمسافريها وطواقم طائراتها، لا سيما مع التوسع المستمر لشبكتها عالمياً، مؤكداً أنه مع إضافة المزيد من رحلات المسافات الطويلة إلى جدول الشركة، بات الوصول الفوري إلى المشورة الطبية السريعة أمراً بالغ الأهمية للحفاظ على سلامة الجميع. وأضاف البستاني أن هذا النهج المتكامل يجسد التزام الناقل الراسخ بتطبيق أعلى معايير الأمن والسلامة على



تمكينهم من العمل في العيادات التخصصية

80 طبيباً وطبيبة في المراكز الصحية يطالبون بالاعتراف بشهاداتهم في «ماجستير العائلة»

يعد من قدراتهم المهنية، ويعوق تحقيق الأهداف التي أنشئ البرنامج من أجلها. وطالب الأطباء بتطبيق كافة مهام طب العائلة التي تم تدريبهم عليها، مؤكداً أن التعيين الحالي يشمل العمل بنظام النوبات المسائية والليلية معظم أيام الأسبوع، بالإضافة إلى عملات نهاية الأسبوع والإجازات الرسمية، لا سيما بالنسبة للتخصصات من الزوجات والأطفال في مراحل عمرية تتطلب تواجدهم المستمر للتربية والرعاية، مما يشكل عبئاً كبيراً يتعارض مع مسؤولياتهم الأسرية، وأشاروا إلى أن هذا الوضع يؤثر سلباً على صحتهم النفسية والاجتماعية، ويزيد من احتمالية التعرض للاحتراق الوظيفي، الأمر الذي قد ينعكس بدوره على جودة الرعاية الصحية المقدمة.



المرجع التخصصية، رغم استيفائهم جميع متطلبات «نهار»، واستكمالهم ثلاث سنوات من العمل بعد التخرج، مؤكداً أن ذلك

سلبية مباشرة على استقرارهم الأسري والاجتماعي، مطالبين بإضافتهم بما يحقق التوازن بين واجباتهم المهنية والتزاماتهم الأسرية. وأشاروا إلى أنه قبل التحاقهم بالبرنامج، تم الاتفاق بشكل واضح على أن خريجي الماجستير الإقليمي في طب العائلة سيتم تصنيفهم كأخصائين في طب العائلة، مشطين أنهم تلقوا تدريباً مختلفاً في مختلف أقسام طب العائلة، تشمل العيادات التخصصية مثل الأمراض المزمنة، ومتابعة الأطفال والحمل، بالإضافة إلى التعامل مع الحالات الحادة والطارئة، مع اعتماد البرنامج عالمياً من قبل منظمة الصحة العالمية، والمنظمة العالمية لأطباء الأسرة، وجامعة جون هوبكنز، وبين الأطباء أنهم فوجئوا بعد

طلب مجموعة من أطباء وعيبيات الرعاية الصحية الأولية بالاعتراف بشهاداتهم «ماجستير العائلة»، بعد أن أكملوا برنامج الماجستير الإقليمي في طب العائلة، الذي نظّمته وزارة الصحة بالتعاون مع جامعة الخليج العربي وبدعم من تكين، وتخرج منه 80 طبيباً وطبيبة على دفعين في عامي 2022 و2023، إلا أنه لم يتم الاعتراف بشهاداتهم بعد التخرج، وتم تعيينهم كأطباء رعاية عاجلة وأطباء عامين فقط. وأوضح الأطباء أنهم يعملون منذ أكثر من ثلاث سنوات في المراكز الصحية، وأنهم المسس الوظيفي الحالي، ونظام نوبات العمل المفروض عليهم، له انعكاسات

P 11

Link



بعد 5 سنوات عمل.. استشارية أوروبية تحصد 38 ألف دينار تعويضاً بسبب إنهاء عقدها

المحكمة أن المدعية عملت لدى المدعى عليها بموجب عقد غير محدد المدة لاستمرار علاقة العمل لأكثر من خمس سنوات، ونظير أجر شهري آخر قدره 3700 دينار، منه 2220 ديناراً أساسياً والباقي علاوات، وهو ما تنص عليه المحكمة على أساسه في نظر الدعوى.

وذكرت المحكمة أن المدعى عليها لم تقدم ما يثبت براءة ذمتها من الأجر المطالب بها، على الرغم من أنها المكلفة بذلك، كما لم تثبت دفاعها القائل إن المدعية لم تزاوّل أي عمل خلال الفترة المطالب عنها بالأجر، وهو ما تقضي معه المحكمة بإلزامها بدفع تلك الأجر بمبلغ وقدره 22,570 ديناراً.

في حثيات حكمها إن المدعية أجنبية الجنسية، وكان الثابت من مطالعة الخطاب الوارد من هيئة تنظيم سوق العمل أنها حصلت على تصريح بالعمل لدى المدعى عليها.

وأضافت المحكمة أن الثابت من مطالعتها يفيد بأن المدعية عملت لديها لمدة خمس سنوات، كما تقدمت المدعية بتجديد عقد العمل بعد عامين من عملها، والمذلل بتوقيع منسوب إلى المدعى عليها، لم تطعن عليه بأي مطعن، وبالتالي يكون حجة عليها، وكان الثابت من المطالبة أن الأجر الشهري الأخير للمدعية كان 3700 دينار، منه 2220 ديناراً أساسياً والباقي علاوات، الأمر الذي استخلصت منه



المحامية شيماء محمد

عليها إشعاراً للمدعية بإنهاء خدمتها بسبب إغلاق المنشأة، مضيفة أن المدعى عليها تخلفت عن أداء مستحقات المدعية الواردة بالطلبات، الأمر الذي حدا بها إلى إقامة الدعوى المائلة من جانبها، قالت المحكمة

بعد خمس سنوات من العمل في مستشفى خاص، وجدت استشارية أوروبية نفسها خارج أسوار المستشفى بحجة إغلاق المنشأة، في الوقت الذي أصدرت فيه المحكمة الكبرى العمالية حكماً بتعويضها قرابة 38 ألف دينار جزاء حقوقها العمالية، كما سردت المحامية شيماء محمد. وعن تفاصيل الدعوى، قالت المحامية محمد إن موكلتها التحقت بالعمل لدى المدعى عليها بموجب عقد محدد المدة، تحول لاحقاً إلى عقد غير محدد المدة بوظيفة «أخصائي أشعة»، نظير أجر شهري قدره 3700 دينار، ينقسم إلى 2220 ديناراً أساسياً والباقي علاوات، وبعد خمس سنوات من العمل، أرسلت المدعى

P 12

Link



أهمية الالتزام بإرشادات ومتطلبات السلامة للوقاية من حوادث الحريق في المنزل والمركبات



استمرار ارتفاع درجة الحرارة حتى تصل إلى درجة الغليان المئوية وبالتالي يحدث التبخر فتؤدي ذلك إلى حدوث ضغط هائل بداخل السخان ثم الانفجار، ومن الأسباب المؤدية إلى ذلك أيضا وجود عطل أو تلف في منظم الكهرباء (الترموستات) الذي يقوم بضبط درجة الحرارة فإن كان به عطل سيؤدي إلى استمرار ارتفاع درجة الحرارة بداخل السخان دون فصل التيار من قبل المنظم (الترموستات) وبالتالي سيمتلئ الماء إلى درجة التبخر ويرتفع الضغط بشكل هائل يؤدي في النهاية إلى الانفجار، ومن أسباب فشل السخان عدم وجود تهوية مناسبة للسخان في الألياف المخصصة لذلك أو انسداد صمام الأمان نتيجة الترسبات التي تتكون مع مرور الوقت فيجب عزل التيار الكهربائي عن السخان عند انقطاع الماء لأي سبب كان حتى تمنع عملية ارتفاع الحرارة بداخله.

• إجراء الصيانة الدورية لمروحة شطف الهواء من خلال الحرص على تنظيفها بشكل دوري بفمائل ومادة تساعد على تنظيف الغبار وترسيبات الدخون، خاصة للمرحاض المخصصة للمطبخ حيث تكثر تراكم الدخون والأبخرة الناتجة من عملية الطبخ، وهذه الدخون والأبخرة مع طول الاستخدام وإهمال الصيانة والتنظيف المستمر لأجزاء المروحة من الأتربة التي تساعد على حدوث الحريق.

• كما يراعى تجنب غسل المروحة بمواد بتريولية أو مواد كيميائية شديدة الاشتعال، وتنظيم الإدارة العامة للدفاع المدني محاضرات توعوية لربات البيوت لتوعيتهن بهذا الجانب بالتنسيق مع المحافظات والجمعيات والأندية.

• مخاطر شحن الأجهزة الكهربائية طوال اليوم: من الأمور التي يجب مراعاتها عند شحن أي جهاز كهربائي هو التقييد بما هو وارد في دليل الاستخدام عند شراء أي جهاز كهربائي جديد سواء كان دليل الاستخدام الورقي أو الصفحة الإلكترونية الخاصة بالشرائح المصنعة للجهاز والذي يتوفر غالبا كافة المعلومات والإرشادات المتعلقة بالسلامة والطريقة لمواصفات الجهاز، حيث إن الإخلاق بهذه التعليمات يؤدي إلى حدوث خلل في الجهاز وهنا تكمن الخطورة والأضرار المترتبة على إهمال تطبيق هذه التعليمات، وبالتالي يؤدي إلى حدوث حوادث الحريق.

وتختلف سخانات المياه من مكان إلى آخر حسب نوع السخان ونوع الطاقة المستخدمة، فقد تعمل بالغاز والكهرباء والطاقة الشمسية معاً حسب توافر تلك الطاقة، وعلى منها من حيث التكلفة كما تختلف في أشكالها، مثل السخان ذو القطع الأثري أو البضويوني أو المستطيل، وتتناسب ألوانها مع محيطها، وسعناها التي تتراوح ما بين 20 إلى 120 لتر، وفي هذا العدد سنبين أن نستعرض سخانات العائمة بالطاقة الكهربائية.

مخاطر إهمال السخانات

أما السخانات التي يسيبها سخان الماء فهي كبيرة بعد أخيراً الانتشار أو الانتشار الكهربائي وكلاهما من الأسباب المؤدية إلى الحوادث والموت المأساوي لمستعملي جهاز السخان أو للقاطنين في المكان، والانتشار الكهربائي يقع نتيجة التوصيل الغير مقنن لبعض نتيجة عدم المعرفة التامة بضرورة عزله أو تركيب أسلاك كهربائية من النوع الرديء الذي لا يتحمل الضغط الكهربائي العالي أو ربما تراكب بعض هذه الأسلاك مشكولة وعرضة لعوامل الرطوبة والماء الذي يساهم ويشكل كبير في سرعة تلفها وبالتالي تسببها في الانتشار الكهربائي وهي أمر فئحة يخصص بها فني الكهرباء وإهمالها بسبب الصعقة الكهربائية وعدم من الأشخاص الأرياء راحوا ضحية لمثل هذه الحوادث، والمؤسف جداً أنه كان يمكن تجنبها وبأس الكلفة وقيل من العناية والانتباه.

والخطر الأخر الذي يسيبها سخان الماء فهو الانفجار الهائل الذي يصدر عن السخان نتيجة انقطاع الماء عنه، حيث يقع ذلك نتيجة تبخر الماء المتبقى في السخان أو عدم وصول الماء إليه من الأساس مع

السلامة في المطبخ

يعتبر المطبخ هو المكان الأكثر عرضة لاندلاع شرارة الحريق الأولى، وإن معظم حرائق المطبخ تحدث نتيجة للإهمال، لذلك على المرأة أو الطاهي الأخذ بعين الاعتبار متطلبات السلامة في أثناء الطهي واستخدام الغاز ومنها:

- يجب وضع الاسطوانة خارج المنزل في أماكن جيدة التهوية وبعيدة عن مواد قابلة للاشتعال.
- استخدام الألياف والوصلات ذات مواصفات مطابقة للجودة وفحصها للتأكد من عدم وجود تسرب.
- التأكد من وجود منظم للغاز وصمام أمان داخل المطبخ.
- عدم لبس ملابس ذات أقدام واسعة عند الطهي.
- المحافظة على ترتيب ونظافة المطبخ وبالصيغ الأضواء وحول الموقد.
- الاهتمام بتوعية (خدم المنازل) بأمور السلامة في المطبخ، وإرشادهم إلى كيفية التعامل مع بعض الحوادث التي قد يتعرضون لها داخل المطبخ بسفحة خاصة.

عند حدوث حريق في الزيت الموجود بالمقلاة يجب اتباع الخطوات التالية:

- لا تحرك المقلاة وأغلق مصدر الغاز.
- استعمل قفاز المطبخ لمزيد من الحماية.
- حاصر النار باستخدام بطانية الحريق إن وجدت، أو قطعة قماش مبلولة بالماء.
- تجنب سكب الماء على النار.
- في حال وجود تسرب لمادة الغاز عليك باتخاذ الإجراءات التي تقادي اشتعال الحريق:
- أغلق صمام الغاز من المصدر الرئيسي بإحكام.
- إخلاء المكان فوراً من جميع الأشخاص إلى مكان آمن.

• قم بتجهيز المكان بفتح النوافذ والأبواب.

- لا تقم بفتح أو غلق المفاتيح الكهربائية ومرحاض المطبخ.
- تجنب استخدام الهاتف النقال داخل الموقع.
- حدد مصدر التسرب وأصلحه من قبل شخص مختص وتجنب استعمال أدوات النقال للبحث عن مكان التسرب.
- التحميل الزائد للأجهزة الكهربائية:
- من المخاطر التي يمكن أن تحدث عند تحميل الأجهزة الكهربائية دون مراعاة السعة الكهربائية المحدد لها في دليل الاستخدام، هو حدوث ماس كهربائي بالجهاز، ما يؤدي إلى حدوث الحريق في الغالب، لا سيما خلال فصل الصيف حيث ترتفع درجة الحرارة وتكون عاملاً مساعداً لحدوث الحريق.
- اشتراطات السلامة بمرحاض شطف الهواء:
- يمكن القول بأن من أخطر الأثار السلبية المترتبة على ترك مروحة الشطف تعمل لمدة طويلة هو حدوث الحريق، لذا ننصح بعدم ترك مروحة شطف الهواء تعمل لفترة طويلة، حيث إن هناك مصالحة عامة تتعلق بمروحة شطف الهواء:

أصبح بالإمكان تجنب حوادث وحرائق المنازل والتخفيف من أثارها وذلك باتباع متطلبات الأمان والسلامة التي تنصح الإدارة العامة للدفاع المدني بتوفيرها في المنزل، حيث تؤكد الإدارة أهمية استيفاء كافة متطلبات الحماية والسلامة التي يتم توضيحها للتفتيش على المشاريع والمنازل بصفة خاصة، مما يتطلب توفير أجهزة الإنذار عن الحريق كتكشاف الغاز والغاز الذي يتوفر في الأسواق بأسعار زهيدة وهو في متناول الجميع.

وتسهم هذه الأجهزة في إشاعة مناخ من الأمان لأنها تعمل كجهاز إنذار أول في حال حدوث الحريق أو تسرب للغاز أو ثاني أكسيد الكربون في المنزل لإسماخاً قلة الليل وخذود الأسرة للنوم، حيث إن أصوات الإنذار التي تنقلها أجهزة كشف الدخان أو الغاز ستكون كافية بأن تكون خط الإنذار الأول لإشعار من في المنزل بحدوث الحريق سواء كان ذلك في فترة الصباح أو الليل، وخلال فترة الليل، وعليه فإن الجميع سيكون مستظفاً للتعامل مع الحريق في حال وقوعه، الأمر سيكون له الأثر الإيجابي في التقليل من التلفيات والأضرار الناتجة من الحريق وسحب ذلك دون حدوث وفيات أو إصابات في الأرواح أو أضرار بالمتنكات، ومن مميزات توفير أجهزة كشف الدخان أنها تعمل ببطاريات عادية متوفرة في جميع الأسواق، وإن هذه الأجهزة تنقل أصواتها في حال قرب نفاذ البطارية لاستبدالها بأخرى جديدة كما إنها تعمل في حال انقطاع التيار الكهربائي.

ويحرص جميع المواطنين والعاملين، بضرورة الأخذ بالتصالحات التالية:

- توفير أجهزة كشف الدخان والغاز التي تعمل بالبطارية أو الكهرباء.
- عدم وضع قفازات حديدية على النوافذ لا تفتح من الداخل، وكذلك عدم وضع أي عوائق أمام الخارج لأن ذلك من شأنه عاقبة الخروج من المنزل في أثناء حدوث الأتور الطارئة.

توفر طفاية حريق مناسبة وتوزيعها في الأماكن المناسبة خاصة في المطبخ والتدرب على استخدامها والاعتماد على صحتها واتأكد من صلاحيتها للعمل.

- عدم من سلامة توصيلات الأسلاك والأجهزة الكهربائية وعمل الصيانة الدورية لها.
- عدم وضع قفازات حديدية على النوافذ لا تفتح من الداخل، وكذلك عدم وضع أي عوائق أمام الخارج لأن ذلك من شأنه عاقبة الخروج من المنزل في أثناء حدوث الأتور الطارئة.
- تجنب طفاية حريق مناسبة وتوزيعها في الأماكن المناسبة خاصة في المطبخ والتدرب على استخدامها والاعتماد على صحتها واتأكد من صلاحيتها للعمل.
- عدم من سلامة توصيلات الأسلاك والأجهزة الكهربائية وعمل الصيانة الدورية لها.
- عدم وضع قفازات حديدية على النوافذ لا تفتح من الداخل، وكذلك عدم وضع أي عوائق أمام الخارج لأن ذلك من شأنه عاقبة الخروج من المنزل في أثناء حدوث الأتور الطارئة.
- تجنب طفاية حريق مناسبة وتوزيعها في الأماكن المناسبة خاصة في المطبخ والتدرب على استخدامها والاعتماد على صحتها واتأكد من صلاحيتها للعمل.

P 13

Link

صيانة السخانات

وتشتمل صيانة السخانات ما يلي:

1. تنظيف السخان حيث يؤدي بقعة المياه في خزان السخان لفترة طويلة إلى تكون الصلابة وترسب الأملاح، وبالتالي إلى تلف السخان، ولتفادي ذلك يجب تفرغ المياه من السخان الكهربائي كل فترة تتراوح ما بين 30 إلى 60 يوماً على مدار العام، أما ما كانت المياه المستخدمة من النوع العسر فيجب تنظيف الماء كل شهر ويتم ذلك بفتح صمام الصرف في الجانب السفلي للسخان وترك الماء يخرج حتى يصبح نظيفاً، وهذه العملية تتم ترسب المواد في قاع الخزان فإنه يجب فتح صمام التنقيح ليسمح بمرور الماء وإخراجها، ومع أن السخان التجاري لا يوجد له فتحات تصريف إلا أنه يمكن تنظيفه بترغص الماء وصلات المياه وحاوله بعينته بالماء وتفرغيه عند مرات.

يجب قبل البدء بتنظيف السخان الأخذ احتياطات السلامة حتى لا يتعرض من يقوم بذلك للخطر ومن تلك الاحتياطات ما يلي:

1. فصل التيار الكهربائي.
 2. الانتظار لعزل بيري الماء داخل الخزان.
 3. إغلاق صمام تزغيدية السخان.
 4. تدويل المنظم.
- يجب تبديل المنظم الحراري إذا تبين الفحص عدم صلاحيته أو عدم كفاءته، ويتم ذلك حسب الخطوات التالية:
1. فصل التيار الكهربائي عن السخان.
 2. فك المنظم الحراري.
 3. سحب المنظم واستبداله بجديد من نفس الطراز.

تبديل عنصر التسخين

- يجب تغيير عنصر التسخين إذا تبين عدم صلاحيته حسب الخطوات التالية:
1. تفرغ السخان من الماء.
 2. فك المنظم الحراري من فك الصمامة المبدئية لعنصر التسخين وسحب من مكانه.
 3. تركيب عنصر التسخين الجديد وتركيب المنظم الحراري.

MINISTRY OF INTERIOR
GENERAL DIRECTORATE OF FIRE SERVICES
مملكة البحرين
وزارة الداخلية
الإدارة العامة لخدمات الدفاع المدني

طريقة استخدام طفاية الحريق - HOW TO USE FIRE EXTINGUISHER

1. تأكد من أن الطفاية مناسبة للحجم. Ensure that the extinguisher is suitable for the particular fire.
2. توجه بسرعة إلى مكان الحريق مائلاً على السطح. Move quickly towards fire location holding fire extinguisher, and stay upwind from the flames.
3. اضغط على التمهيد لتفريغ الحريق ثم وجه الطفاية نحو قاعدة الحريق ثم امسك المقبض. Aim nozzle at base of fire and squeeze lever, move the nozzle left and right, until the fire is over.

IN CASE OF EMERGENCY CALL 999

وزارة الداخلية
الإدارة العامة للدفاع المدني

الاستخدام الأمثل للملحقات والإجراءات التي يجب اتباعها في حالة اكتشاف تسرب الغاز

1. التحرك على صمام الغاز من المصدر الرئيسي بإحكام وإغلاقه من السخان فوراً من أجل تجنب أي ماس كهربائي.
2. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
3. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
4. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
5. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
6. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
7. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
8. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
9. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.
10. عدم تشغيل أي جهاز كهربائي.

كاشف الدخان وتثبيت من
شخص الأضرار

أهمية كاشف الدخان
يمكن أهمية جهاز كاشف الدخان في إصدار الأصوات التحذيرية في وقت مبكر من اندلاع الحريق، وهو جهاز رئيسي للثمن يعمل ببطارية عادية، وينقل صوتاً مميزاً يلفت انتباه طائفة البطارية للاستعداد لها.

أين تركيب كاشف الدخان؟
• يجب تركيب كاشف الدخان في السقف وليس السائل.
• وضع كاشف الدخان بعيداً عن الموائد والحقائب والكراسيات.
• عدم مصدر تحذيرات كاذبة.
• الصيانة: فحص كاشف الدخان مرة كل شهر.

في
البلاد

صحتنا



تصفحوا العدد

السُّن 21 ديسمبر 2025 - 1447 - العدد 6277

sehatna@albiladpress.com
36531616
zainab.swar@albiladpress.com
dallia.arnaout@albiladpress.com

د. رباب المرزوق تدعو إلى التوسع في دمج أطفال التوحد بالمدارس

لكل مرض محدودات واضحة تتنطل في أعراض ثابتة، وخدمات تشخيصية وعلاجات معروفة، غير أن بعض الاضطرابات، كاضطراب طيف التوحد، تعد اضطراباً شاملاً واسعاً لا يتضح أعراضه موحدة وثابتة، وتتفاوت حدتها وعلامتها تفاوتاً كبيراً من حالة إلى أخرى. كما لا توجد فحوصات مخبرية أو تحليل دم قاطعة لتشخيصه، إذ يعتمد التشخيص أساساً على التقييم السريري والسلوكي، ورغم غياب علاج يعالج جوهر الاضطراب، فإن التدخلات السلوكية والتأهيلية تؤدي دوراً محورياً في تحسين قدرات المتعلمين وجودة حياتهم، ما يجعل فهم هذا الاضطراب أكثر تعقيداً وتشاكلاً.

ولهذه الاضطرابات التوحد بصعوبة أعظم، وتسلط الضوء على جوانبه الغامضة، وتفيد المفاهيم الخاطئة المرتبطة به، كان لصحتنا لقاء مع استشارية طب الأطفال الثنائي د. رباب المرزوق، التي شددت على أهمية التوسع في دمج أطفال التوحد في المدارس، دون استثناء، حتى الحالات الشديدة، كما خزن من أن الاستخدام المفرط للأجهزة الإلكترونية قد يؤدي إلى أعراض سلوكية تشبه التوحد، تفاقية في الوقت ذاته وجود علاقة بين لقاح MMR والتوحد، ومؤكدة عدم جدوى الحمايات الغذائية كعلاج له، ومشددة على أن التوحد اضطراب عصبي تطوري، وليس تشوه وراثي أو نتيجة عالية غير مناسبة، فيما يلي نص اللقاء:



د. رباب المرزوق



تعتبر الأعراض وتوضيح معايير التشخيص بدأت هذه الحالات تشخص بشكل أقل، ما أدى إلى ظهور أعداد أكبر، خصوصاً بعد توسع عمل الصادات التطورية، لذلك، فإن زيادة الأعداد البالغ عنها عكس تحسن التشخيص أكثر من كونها زيادة حقيقية في الحالات.

مفاهيم خاطئة

وفدت خرافة منتشرة عن التوحد، وهي أن التوحد خطأ تماماً، والتوحد اضطراب عصبي تطوري، وليس نتيجة لزيادة أو بنية غذائية. وتأتي هذه المفاهيم من فهم خاطئ أن التوحد لا ينتج عن سبب واحد محدد، بل عن مجموعة عوامل مختلفة، وهو ما يجعل تحديد سبب واحد أمراً صعباً، وقد أتير سابقاً جدول حول لقاح MMR (لقاح الحصبة والكزاز والحصبة الألمانية)، إلا أن جميع الهيئات الطبية العالمية، مثل منظمة الصحة العالمية (WHO) ومراكز السيطرة على الأمراض (CDC)، والأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال أكدت بشكل قاطع عدم وجود أي علاقة بين لقاح MMR والتوحد، وتعد هذه الفكرة إلى دراسة قديمة نشرت في العام 1988، تبين لاحقاً أنها مزيفة وتم سحبها رسمياً، كما أكدت أكثر من 30 دراسة واسعة النطاق أجريت على ملايين الأطفال عدم وجود أي ارتباط بين اللقاح في أمراض عصبية.

الحمايات الغذائية لا تجدي

وأشارت إلى أنه فيما يخص الفوتونين والكازين وغيرها من الأنظمة الغذائية، فقد ظهرت الدراسات عدم جدواها كعلاج للتوحد، فالحمية الخالية من الفوتونين أو اللاكتوز عن جلب الفرق قد تضيف فقط الأطفال الذين يعانون من حساسية أو عدم تحمل لبن الموالد، لكنها لا تعالج التوحد نفسه، وتستخدم فقط كمساعد وتحت إشراف طبي، كما لا توجد أدلة علمية تربط السكر أو المواد الحافظة أو الأصباغ المصنعة بحجرات التوحد، وإن كان خطيب السكربا للحمة والسلوك عموماً، وفيما يتعلق بالبروتين، فثبت أنه يساعد في تحسين الانتباه أو اللغة لدى بعض الأطفال، لكنه ليس علاجاً للتوحد، ويستخدم فقط كعلاج مساعد، وليس بديلاً عن التدخلات السلوكية والعلاجية الأساسية.

الأجهزة الإلكترونية لا تسبب التوحد

وأكدت أن الأجهزة الإلكترونية لا تسبب التوحد، لكن الاستخدام المفرط قد يؤدي إلى أعراض تشبه التوحد مثل تأخر الكلام، وضعف التواصل اللفظي، وسهولة متكررة، وتحسن غالباً عند تقليد النشاطات فوضوية منظمة الصادرة بعد استخدام النشاطات الترفيهية. ونظراً لانتشارها بين 2-5 سنوات، ساعة واحدة يومياً، وأكثر من 3 ساعات وقت محدود، وتحت مراقبة الوالدين، فإن الهدف الرئيسي من هذه الأداة هو منح التلميذ مزيداً من الوقت للتخطيط والتصرف والتفكير، حيث لا توجد أدلة كافية على أن استخدام الأجهزة الإلكترونية يسبب التوحد، بل إن استخدامها قد يكون مفيداً في تحسين مهارات التواصل، والتفكير المنطقي، من أهم أسباب ارتباك الأطفال في حالات التوحد، إذ كانت بعض الحالات تعد طبيعية أو متوسطة الشدة دون تشخيص واضح في السابق، ومع

الاول حجاج دعماً بسيطاً، والمسئول الثاني يحتاج دعماً واضحاً، أما المستوى الثالث فيحتاج دعماً كبيراً ومسئولاً.

وتعتبر التوحد أيضاً بمتلازمة على الفدرات، فقد يكون بعض الأطفال غير قادرين على التكيف، بينما يتمتع آخرون بقدرات استثنائية في مجالات مثل الرياضيات أو الهندسة أو اللغة، وقد تبدو بعض التصرفات عابرة، البعض لكنها غير مفهومة للآخرين، خاصة عند الأطفال ذوي سمعية، كما مرتبطة هذا الفترات في الفهم والسلوك، شاع جداً في التوحد ويعد من سمات الأساسية.

وقالت: "يعد معامل الذكاء (IQ) من أكثر العوامل تأثيراً في تقاوت القدرات لدى أطفال التوحد، إذ تتراوح القدرات الذهنية الجيدة بعض الأطفال على محاكاة السلوكيات الطبيعية والتعلم بصوت أفضل، وفي المقابل، يتباطأ باقي الأطفال، حيث توجد القدرة على التأمل والتعلم، أيضاً، لكن تشبه هذه القدرات يكون كبطء أو قلّة، وقد وصلت إلى أنه يمكن للأطفال الصغار بالتوحد أن يحسنوا مع الوقت، ويتمتعهم بحقق تقديراً كما مع التوحد، وحلّ مشاكل ABA وتعديل السلوك، ودعم المرونة صحياً.

وأشارت إلى أنه توجد درجات وأنواع داخل طيف التوحد، إذ تصنف بعض الحالات بحسب معامل الذكاء (IQ)، حيث يكون لدى بعض الأطفال ذكاء طبيعي، ومع ذلك، لا يمكن اختزال التوحد على أنه مجرد مشكلة في التواصل فقط، لأن بعض الأطفال، حتى وإن كانوا قادرين على الكلام، يفتقرون اللغة بشكل حرفي، وتكونت أنه لا يحدث تلقائياً، ويحتاج فترات فردية من أطفال التوحد، ففهمهم بشكل كامل مرتباً جداً، بينما تكون الغالبية يتكلم متوسط أو أقل من الطبيعي، وهذه الفروقات هي التي تؤدي إلى الاختلافات الواضحة بينهم.

أكدت استشارية طب الأطفال الثنائي د. رباب المرزوق، أنه لا يوجد تحليل دم أو أداة تشخيص التوحد، فالتوحد اضطراب ثنائي على التواصل والسلوك والمهارات الاجتماعية، ويتضح بناء على ملاحظة السلوك، وتأخر الكلام، وضعف التفاعل الاجتماعي، ووجود سلوكيات

والتوحد، "عند الحديث عن الاستثنائيات، فإننا نتحدث عن مجموعة من الأمراض المتكررة، وهذه الأمراض لا تشبه بعض الأمراض، بل تشبه بل تشبه إلى نظام تقييم (ASD)، وليس مجرد استثنائية عابرة".

حالات تشابه مع التوحد

ومن الطبيعي أن تشابه الأعراض مع أعراض الاضطرابات أخرى، بل حتى مع بعض الأشخاص الطبيعيين الذين قد تظهر لديهم أعراض أو أثار دون أن يعني ذلك تشخيص التوحد، أو طيف التوحد، إذ إن عدم الأعراف ونسبتها وضاعتها هي العامل الحاسم في التشخيص، وهذا الأمر شائع في جميع الأمراض، إذ لا يوجد مرض تكون أعراضه حصرية له فقط.

واضحات أن أكثر الاضطرابات التي تشابه أعراضها

هو التوحد اضطراب نفس الالتهاب وفرد الحركة، كما قد تشبه بعض الأعراض مع حالات الإثارة الخفية، أو أنه عند النظر إلى اللغة والتطور العام، نجد أنها تكون عالية طبيعية لدى الأطفال الصغار، باضطراب نقص الانتباه وفرد الحركة، بينما تكون هذه السلوكيات مقصودة لدى الأطفال الصغار بالتوحد.

موتحة أن الفهم يسبق طيفاً، إذ لا يمكن حصرياً في

عناصر محددة، وقد يشابه مع اضطرابات أخرى مثل متلازمة رت، التي تختلف عنه بوجود فترات صعبة متكررة، وانتشارها أكثر لدى الإناث، في حين أن التوحد أكثر شوعاً لدى الذكور، كما أن بعض هذه الحالات قد تشبه التوحد في القدرات الحركية، وهو ما يعرّضنا عن التوحد، فقد يكون الطفل قادراً على الحفظ أو الجرد أو العصف، ثم في بعض الأحيان تحدث انتكاسة، فيفقد القدرة على العصف أو الحفظ.

ويثبت أنه رغم أن التفرقة بينها صعبة، فإن بعض

العوامل التي تشابه مع التوحد، خاصة خلال فترة كوفيد-19، تشبه العزلة التي تعرض لها الأطفال، للأطفال بطبيعتهم يحتاجون إلى التفاعل والانخراط للتعلم، فبيئة القدرة على خلق بيئة اجتماعية لهم، تتطورهم من الأمراض قد يؤدي إلى بقاء الطفل انفرادية طويلة، على الأجهزة الإلكترونية، ما يعكس سلباً على التواصل الشخصي، خاصة في سنوات الأربعة الحاسمة من العمر، لذلك، قد تظن تشابهات سلوكية بين الأطفال في هذه

ووقفت إلى أن الأعداد الصاعدة، ازديت، لكن ليس

لأن التوحد أصبح أكثر انتشاراً، بل لأن الوعي زاد، والتشخيص أصبح أدق، وتمت مع فترات متعددة تحت "طيف التوحد"، وتشير الدراسات إلى أن زيادة الوعي والتفكير المنطقي من أهم أسباب ارتباك الأطفال في حالات التوحد، إذ كانت بعض الحالات تعد طبيعية أو متوسطة الشدة دون تشخيص واضح في السابق، ومع

وأكدت الدراسة أن الأشخاص الذين يحملون

النمط الجيني الشائع APOE B4 هم أكثر عرضة للإصابة بهذه الحالة، كما أثبتت أن النساء أكثر عرضة من الرجال للإصابة بالخرف وضعف الإدراك، والعمل، وهو مرحلة انتقالية بين الشيخوخة الصحية والخرف.

وأكد د. روثال، رئيس قسم، مدير دراسة الشيخوخة

في مايو كلينك، وأحد مؤلفي الدراسة، أهمية هذه النتائج، مشيراً إلى أن تقدير مخاطر الإصابة

P 23

Link

أداة مبكرة تتبأ بخطر الإصابة بالزهايمر قبل ظهور الأعراض بسنوات



في دراسة جديدة أجراها باحثون من مايو كلينك، نُشرت في مجلة "لانسيت" لعلم الأعصاب، كشف عن ابتكار أداة جديدة للتنبؤ باحتمال إصابة الشخص بمشاكل الذاكرة والتفكير المرتبطة بمرض الزهايمر قبل سنوات من ظهور الأعراض، وذلك بالاستناد إلى بيانات جُمعت على مدى عقود من دراسة مايو كلينك للشيخوخة.

وتُمكن هذه الأداة الباحثين من حساب احتمال إصابة الفرد باضطراب إدراكي خفيف أو بالخرف، إضافة على سنوات أو على مدار حياته المتوقعة، باستخدام بيانات تشمل عوامل عدة، أبرزها العمر، والجنس، والنمط الجيني المرتبطة بالنمط الجيني APOE ε4، لا سيما APOE ε4، إضافة إلى مستويات بروتين الأميلويد في الدم، التي يتم الكشف عنها باستخدام التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET).

وكانت مستويات بروتين الأميلويد في الدماغ المؤشر الأكثر تأثيراً في خطر الإصابة باضطراب إدراكي خفيف أو بالخرف في مدار العمر.

وأكدت الدراسة أن الأشخاص الذين يحملون النمط الجيني الشائع APOE B4 هم أكثر عرضة للإصابة بهذه الحالة، كما أثبتت أن النساء أكثر عرضة من الرجال للإصابة بالخرف وضعف الإدراك، والعمل، وهو مرحلة انتقالية بين الشيخوخة الصحية والخرف.

وأكد د. روثال، رئيس قسم، مدير دراسة الشيخوخة في مايو كلينك، وأحد مؤلفي الدراسة، أهمية هذه النتائج، مشيراً إلى أن تقدير مخاطر الإصابة

بالاضطراب يساعده في تحديد أفضل لبدء العلاج أو إجراء تعديلات في نمط الحياة، ما يساهم في الحد من ظهور الأعراض.

ولفت إلى أن الهدف الرئيسي من هذه الأداة هو منح الناس مزيداً من الوقت للتخطيط والتصرف والتفكير، حيث لا توجد أدلة كافية على أن استخدام الأجهزة الإلكترونية يسبب التوحد، بل إن استخدامها قد يكون مفيداً في تحسين مهارات التواصل، والتفكير المنطقي، من أهم أسباب ارتباك الأطفال في حالات التوحد، إذ كانت بعض الحالات تعد طبيعية أو متوسطة الشدة دون تشخيص واضح في السابق، ومع

وتُعد دراسة الشيخوخة في مايو كلينك، التي

استندت إليها هذه الدراسة، إحدى أكثر الدراسات السلوكية شمولاً في العالم بشأن صحة الدماغ، وهي دراسة طويلة الأمد تُجرى في مقاطعة أوهايو بولاية مينيسوتا، وشملت تحليل بيانات 6888 مشاركاً، مع الاستمرار في متابعة المشاركين حتى بعد توفيقهم عن المشاركة الفعالة، من خلال استخدام بيانات السجلات الطبية، لضمان الحصول على معلومات شبة كاملة بشأن منصات والتدهور المعرفي أو الخرف.

وكشف د. تيري ليرنر، الذي قاد التحليل

الإحصائي والمؤلف الرئيس للدراسة، عن أن معدل الإصابة بالخرف كان ضعيفاً بين

الأشخاص الذين استحووا من الدراسة مقارنة بغيرهم، وهو ما يقدم صورة دقيقة عن كيفية تطور مرض الزهايمر في المجتمع.

وتمثل هذه الأداة الجديدة خطوة مهمة نحو رعاية صحية أكثر تخصيصاً، وقد تضمنت الإصدارات المستقبلية مؤشرات حيوية في الدم، ما قد يُسهّل إجراء الفحوصات ويزيد من انتشارها.

وتسلط هذه الدراسة الضوء على أهمية ضعف

الإدراك المعنوي، بوصفه المرحلة التي تستهدفها أدوية الزهايمر الحالية، والتي تُطوّر لتُظهر المرض لكنها لا توفقه.

ويتميز مرض الزهايمر بوجود بروتينين رئيسيين

في الدماغ: الأميلويد، الذي يُشكل لويحات، والنشأ، الذي يُشكل تشابكات، وتعمل الأدوية الحديثة على إبطاء وتيرة تطور المرض لدى الأشخاص الصغار باضطراب إدراكي خفيف أو خرف بسيط، من خلال إزالة الأميلويد من الدماغ.

