

الغلوبولين المناعي Immune Globulin

ما هو الغلوبولين المناعي؟

نحصل على أفضل النتائج من الغلوبولين المناعي إن أُعطي في أسرع وقت ممكن، خلال 3 أيام، شرط عدم مرور أكثر من 6 أيام على التعرض لشخص مصاب بالحصبة.

إن كنت قد تلقيت مسبقاً جرعتين من لقاح الحصبة، فلست بحاجة إلى الغلوبولين المناعي. لمزيد من المعلومات، انظر [اللقاح الثلاثي الفيروسي](#)

[HealthLinkBC File #14a](#) ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية

يؤمن الغلوبولين المناعي حماية فورية قصيرة الأجل ضد عدوى التهاب الكبد A والحصبة. يحتوي الغلوبولين المناعي على أجسام مضادة مأخوذة من دم بشري. الأجسام المضادة هي بروتينات يصنعها جهازك المناعي لمحاربة الجراثيم كالفيروسات أو البكتيريا. الغلوبولين المناعي معتمد من قبل وزارة الصحة الكندية

هل الغلوبولين المناعي آمن؟

نعم. يُحضّر الغلوبولين المناعي من دم بشري متبرّع به بعد خضوعه لاختبارات للتأكد من سلامته. يُفحص جميع المتبرعين بالدم للتأكد من عدم تعرضهم للفيروسات مثل فيروس نقص المناعة البشرية و التهاب الكبد. يُفحص أيضاً جميع الدم المتبرّع به للتأكد من عدم وجود فيروسات تنقل بالدم قبل استخدامه في صنع الغلوبولين المناعي. تُتخذ عدة خطوات عند تحضير الغلوبولين المناعي من أجل تعطيل وإزالة الفيروسات والبكتيريا التي يمكن أن تسبب المرض. يخضع التحضير النهائي للغلوبولين المناعي لمزيد من الاختبارات للتأكد من عدم وجود فيروسات معدية معروفة.

يوجد خطر ضئيل جداً لنقل بعض أنواع العدوى المنقولة بالدم من خلال استخدام الغلوبولين المناعي. إلا أنه منذ بدء فحص الدم واختباره، لم يُبلغ عن أي عدوى منقولة بالدم مثل فيروس نقص المناعة البشرية أو التهاب الكبد B أو التهاب الكبد C لدى الأشخاص الذين تلقوا الغلوبولين المناعي.

من ينبغي له أن يحصل على الغلوبولين المناعي؟

يمكن لمقدم الرعاية الصحية المتابع لك أن يعطيك الغلوبولين المناعي بعد التعرض لالتهاب الكبد A أو الحصبة.

كيف يمكنني الوقاية من التهاب الكبد A بعد التعرض؟

يُعطى الغلوبولين المناعي للأشخاص غير المحصنين ضد التهاب الكبد A والذين لا يستطيعون تلقي لقاح التهاب الكبد A. يشمل ذلك الأطفال دون سن 6 شهور وبعض الأشخاص الذين يعانون من ضعف الجهاز المناعي.

نحصل على أفضل النتائج من الغلوبولين المناعي إن أُعطي في أسرع وقت ممكن، خلال 14 يوماً من التعرض لفيروس التهاب الكبد A.

إن كنت قد تلقيت مسبقاً جرعتين من لقاح التهاب الكبد A، فلست بحاجة إلى الغلوبولين المناعي. لمزيد من المعلومات، انظر [HealthLinkBC File #33](#) لقاح التهاب الكبد A

كيف يمكنني الوقاية من الحصبة بعد التعرض؟

يُعطى الغلوبولين المناعي للأشخاص غير المحصنين ضد الحصبة والذين لا يستطيعون تلقي لقاح الحصبة، والذي يُعرف أيضاً باسم لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية MMR. ويشمل ذلك:

- الحوامل أو من يُخططن للحمل
- الرضع الذين تقل أعمارهم عن 12 شهراً
- من يعانون من جهاز مناعي ضعيف

ما فوائد الغلوبولين المناعي؟

يؤمن الغلوبولين المناعي حماية فورية قصيرة الأجل ضد التهاب الكبد A والحصبة. يُمكنه الوقاية من أنواع العدوى هذه أو التخفيف من شدة المرض.

ما هي التفاعلات المحتملة بعد تلقي الغلوبولين المناعي؟

قد تتضمن التفاعلات الشائعة للغلوبولين المناعي وجع وإيلام عند مس موضع الحقنة. قد تحدث تفاعلات تحسسية أيضاً (الشرى والتورم).

يُمكن أن ترتبط بعض الغلوبولينات المناعية بخطر الإصابة بالتخثر (جلطات الدم) في غضون 24 ساعة من تلقي الحقنة، خاصة عندما تُعطى كميات كبيرة. يزداد خطر الإصابة بالتخثر لدى:

- من بلغ 45 سنة فما فوق
- من لديه سجل إصابة بالتخثر سابقاً
- من لديهم عوامل خطر التخثر

يمكن إعطاء الأسيتامينوفين (مثل تايلينول®) أو الأيبوبروفين* (مثل أدفيل®) لتخفيف الحمى أو الألم. لا ينبغي إعطاء حمض الأسيتيل ساليسيك ASA (مثل الأسبرين®) لمن هم دون سن الـ 18 لخطورة الإصابة بمتلازمة راي.

*لا ينبغي إعطاء آيبوبروفين للأطفال دون سن 6 أشهر قبل التحدث أولاً إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك.

لمزيد من المعلومات حول متلازمة راي يُرجى الاطلاع على [HealthLinkBC File 84#](#) متلازمة راي.

من المهم البقاء في العيادة لمدة 15 دقيقة بعد الحصول على أي تطعيم لأنه يوجد احتمال نادر، أقل من 1 في المليون، لحدوث تفاعل تحسسي يهدد الحياة يُسمى الحساسية المفرطة. قد يشمل ذلك حدوث شرى (أرتكاريا)، أو صعوبة في التنفس، أو تورّم في الحنجرة أو اللسان أو الشفتين. إذا حدث ذلك، سيكون مقدّم الرعاية الصحية المتابع لك مستعداً لعلاجك. يتضمن العلاج الطارئ إعطاء الإبينفرين (الأدرينالين)، والنقل بسيارة الإسعاف إلى أقرب قسم للطوارئ. إذا ظهرت الأعراض بعد مغادرة العيادة، اتصل على الرقم 9-1-1 أو برقم قسم الطوارئ المحلي.

السن أو الأشخاص الذين يعانون من حالات صحية أخرى أو قد يتطور المرض لديهم لمرحلة أخطر.

ما هي الحصبة؟

الحصبة، والتي تُسمى أيضاً بالحميراء هي مرضٌ شديد يُسببه فيروس الحصبة. وهي تسبب الحمى والطفح الجلدي، وأعراضاً تشبه الزكام واحمرار والتهاب العينين مع إمكانية تحسسهم من الضوء. قد تؤدي إلى عدوى الأذن أو الرئتين (الالتهاب الرئوي). تشمل المضاعفات الأشد خطورة، التي تحدث بنسبة 1 من كل 1000 شخص، التهاب الدماغ. يمكن لذلك أن يؤدي إلى نوبات تشنجية أو الصمم أو تلف دماغي دائم. يُمكن أن يتوفى حوالي واحد من كل 3000 شخص مصاب بالحصبة من المضاعفات.

موافقة القاصر الناضج

يُنصح بأن يناقش الأهالي أو أولياء الأمور أطفالهم حول الموافقة على التطعيم.

الأطفال الذين لم يبلغوا 19 عاماً، والذين يمكنهم فهم فوائد كل لقاح والتفاعلات المحتملة له وخطورة عدم أخذه، يمكنهم قانونياً الموافقة على التطعيم أو رفضه. لمزيد من المعلومات حول موافقة القاصر الناضج، انظر

[HealthLinkBC File #119 قانون الرضخ، وموافقة القاصر الناضج والتطعيم.](#)

لمزيد من المعلومات حول اللقاحات، يُرجى زيارة موقع التطعيم في بريتش كولومبيا [ImmunizeBC](https://immunizebc.ca) على <https://immunizebc.ca>.

يجب أن تُبلغ مقدم الرعاية الصحية المُتابع لك بالتفاعلات الخطيرة أو غير المتوقعة دائماً.

من ينبغي له عدم تلقي الغلوبولين المناعي؟

تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية المتابع لك إذا:

- تعرضت سابقاً إلى تفاعل مهدد للحياة من جرعة سابقة من أي غلوبولين مناعي أو أي من مكوناته.
- كنت تعاني من حالة تُسمى نقص الغلوبولين المناعي المعزول أ
- كان لديك سجل من الإصابة بالتخثر أو أي من عوامل خطر الإصابة به
- كنت قد تلقيت لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية MMR أو جدري الماء خلال الـ 14 يوماً الماضية

ما هو التهاب الكبد A؟

التهاب الكبد A هو فيروس يؤثر على الكبد ويمكن الوقاية منه. قد تشمل أعراضه الوهن، والحمى، والغثيان والقيء، وفقدان الشهية، وشعور بالألم في الجانب الأيمن من أعلى البطن، والبول الداكن اللون، والبراز الباهت اللون، واليرقان (اصفرار الجلد والعيون). قد لا تظهر أي أعراض على بعض الناس، وخاصةً الأطفال الصغار. حتى لو لم تظهر الأعراض على الشخص، ما يزال من الممكن له أن ينقل الفيروس إلى الآخرين. يتعافى معظم الناس بالكامل دون حدوث ضرر دائم للكبد. قد يستغرق التعافي وقتاً أطول بالنسبة لبعض كبار

