

طرق الوقاية من البكتيريا بصورة عامة وتشجع المنظمة على تدعيم نُظم السلامة الغذائية عن طريق تعزيز ممارسات التصنيع الجيدة وتوعية تجار التجزئة والمستهلكين بشأن المناولة الجيدة للأغذية وتلافي تلوثها. تدعم المنظمة تنسيق عمليات تبادل المعلومات والتعاون من خلال اللوائح الصحية الدولية والشبكة الدولية للسلطات المسؤولة عن سلامة الأغذية في شتى أنحاء العالم. 1-4- مضاد الزيفان أو مضاد الذيفان أو مضاد السم (بالإنجليزية: Antitoxin) هي الأجسام المضادة لديها القدرة على تثبيط سموم (ذيفانات) محددة. بالرغم من أنها الأكثر فاعلية في تحييد (أو تثبيط) السموم، ويشمل هذا الإجراء حقن حيوان آمن مبلغ معين السمية. وجسم الحيوان يكون مضاد الذيفان اللازم لإبطال مفعول المادة السامة. وأنه كثيرا ما يكون من الأفضل استخدام مضاد الذيفان المتولد من نفس النوع (أي استخدام الترياق المستخرج من الإنسان لعلاج الإنسان. ومع ذلك فبعض السلالات مثل جرثومة الإشريكية القولونية المنتجة لذيفان الشيغا يمكن أن تسبب أمراضاً وخيمة منقولة بالأغذية. 2-4- حالات العدوى من الخفيفة إلى المعتدلة تتضمن أكثر الأعراض شيوعاً لعدوى المطثية العسيرة البسيطة والمتوسطة الآتي: • إسهال مائي ثلاث مرات أو أكثر في اليوم لأكثر من يوم واحد. • تقلصات خفيفة في البطن مصحوبة بإيلام (مضض). كثيراً ما يتعرض المصابون بعدوى المطثية العسيرة الشديدة لفقدان الكثير من سوائل الجسم، وتُشكل أحياناً بقعاً من الأنسجة التي يمكن أن تنزف أو تُفرز صديداً. • الإسهال المائي من 10 إلى 15 مرة في اليوم. • تقلصات وآلام قد تكون شديدة في البطن. • زيادة سرعة القلب. • زيادة عدد خلايا الدم البيضاء. • البراز المصحوب بالصدید أو الدم. وقد يسبب ذلك حالة تُسمى الإنتان تؤدي فيها استجابة الجسم للعدوى إلى إتلاف أنسجته. يدخل الأشخاص الذين يعانون من تضخم القولون السمي أو الإنتان إلى وحدة العناية المركزة في المستشفى. يُصاب بعض الأشخاص بليونة البراز أثناء العلاج بالمضادات الحيوية أو بعد فترة قصيرة من العلاج بها. • براز سائل لثلاث مرات أو أكثر في اليوم. • استمرار الأعراض لأكثر من يومين. • الإصابة بحمى جديدة. • تقلصات أو ألم شديد في البطن. يمكن أن تفرز البكتيريا سموماً تلحق الضرر بالأنسجة. وتدمر هذه السموم الخلايا وتتسبب في الإصابة بالإسهال. لا تكون هذه البكتيريا نشطة خارج القولون. • البراز البشري أو الحيواني. • الأسطح الداخلية للغرف. عندما تسلك البكتيريا طريقها مرة أخرى داخل الجهاز الهضمي للإنسان، ويساعد عدم غسل الأيدي أو عدم الاهتمام بالنظافة على سهولة انتشارها. يحمل بعض الأشخاص بكتيريا المطثية العسيرة في أمعائهم ولكنهم لا يصابون بالمرض بسببها مطلقاً. 4-6- تناول المضادات الحيوية أو أدوية أخرى كثيراً ما تدمر المضادات الحيوية التي تعالج العدوى بعض البكتيريا النافعة في الجسم إلى جانب القضاء على البكتيريا المسببة للعدوى. وعند عدم وجود البكتيريا النافعة بكمية كافية للسيطرة على المطثية العسيرة، يمكن أن تنمو نمواً سريعاً خارجاً عن السيطرة. الإقامة في أماكن الرعاية الصحية • الطاولات المجاورة للأسرة. • السماعات الطبية أو مقاييس الحرارة أو غيرها من الأدوات الطبية. • أجهزة التحكم عن بُعد. الإصابة بمرض خطير أو إجراء عملية طبية تزيد حالات أو إجراءات طبية معينة من احتمالات الإصابة بعدوى المطثية العسيرة ومنها: • مرض الأمعاء الالتهابي. • ضعف الجهاز المناعي بسبب الإصابة بحالة طبية أو تلقي علاج مثل العلاج الكيميائي. • مرض الكلى المزمن. • الإجراءات في السبيل الهضمي. • الجراحات الأخرى في منطقة المعدة. كان خطر الإصابة بعدوى المطثية العسيرة أكبر 10 أضعاف بالنسبة إلى الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 65 عاماً أو أكبر مقارنة بالأشخاص الأصغر سناً. تشمل مضاعفات عدوى المطثية العسيرة ما يلي: يمكن أن يؤدي الإسهال الشديد إلى فقدان كبير للسوائل والمعادن التي تُسمى الكهارل. ويواجه الجسم صعوبة في أداء وظائفه كما ينبغي. ويؤدي ذلك إلى هبوط مستويات ضغط الدم لدرجة الخطورة. قد يحدث الجفاف بسرعة كبيرة بحيث تتوقف الكلى عن العمل، لا يستطيع القولون التخلص من الغاز والبراز. لذا يحتاج إلى جراحة طارئة. تنتج هذه الحالة النادرة عن وجود ضرر في بطانة القولون أو تحدث بعد الإصابة بتضخم القولون السمي. والتي تُسمى تجويف البطن إلى عدوى مهددة للحياة تُسمى التهاب الصفاق. تجنب تناول المضادات الحيوية إن لم تكن بحاجة إليها، قد تُصرف المضادات الحيوية بوصفة طبية لعلاج حالات لا تسببها البكتيريا، حيث إن المضادات الحيوية لا تفيد في علاج حالات العدوى التي تسببها الفيروسات. فاسأل عن إمكانية الحصول على وصفة طبية لصرف أحد الأدوية التي تؤخذ لفترة قصيرة أو مضاد حيوي محدود المجال. ولا تتردد في طرح الأسئلة إذا لاحظت عدم اتباع مقدمي الرعاية أو غيرهم للقواعد. تشمل التدابير اللازمة للوقاية من المطثية العسيرة: يجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية المحافظة على نظافة اليدين قبل علاج كل شخص يتلقى الرعاية وبعده. حيث لا تقضي المطهرات الكحولية لليدين على أبواغ عدوى المطثية العسيرة. يجب على زوار مرافق الرعاية الصحية أيضاً غسل أيديهم بالصابون والماء الدافئ قبل وبعد مغادرة الغرفة أو استخدام الحمام. ويرتدي موظفو المستشفى والزوار القفازات التي تستعمل لمرة واحدة، يجب تطهير جميع الأسطح

بعناية باستخدام منتج يحتوي على الكلور المبيّض.