



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

هل ترغب في معرفة المزيد؟



هل لست متأكدًا من أنك تتناول الدواء المناسب، أو تعاني من أعراض بسببه، أو لديك أسئلة حول العلاج؟
إذا كان الأمر كذلك، فاتصل بطبيبك العام أو بطبيب/ممرضة مكافحة الأمراض المعدية في وحدة العناية بمقاطعتك.

- أنتويرب: 02 553 08 92
- ليمبورغ: 02 553 08 93
- فلاندر الشرقية: 02 553 08 94
- برابانت فلاندر: 02 553 08 93
- فلاندر الغربية: 02 553 08 94

يمكنك أيضًا الاتصال بممرضة جمعية رعاية صحة الجهاز التنفسي ومكافحة السل الفلمنكية (VRGT) في مقاطعتك:

- أنتويرب بيرخم: 03 287 80 10 - تورنهاوت (Turnhout): 014 41 13 62
- بروكسل: 02 411 94 76
- ليمبورغ: 011 22 10 33 (هاسلت)
- فلاندر الشرقية: 09 225 22 58 (خننت)
- برابانت فلاندر: 016 79 09 92 (لوفين)
- فلاندر الغربية أوستند: 059 79 02 58
- كورتريك: 059 79 02 57

صان: كارين موكسي، الأمانة العامة، وحدة العناية، بوليفارد ستورن بوليفارد 17، 1000 بروكسل | مايو 2025

قد تسبب الأدوية آثارًا جانبية في بعض الحالات. تشمل الآثار الجانبية المحتملة ما يلي:

- مشاكل في الكبد مع أو دون وجود يرقان
- الإرهاق
- صداع، دوام
- مشاكل في التركيز
- حكة مع أو دون طفح جلدي
- اضطرابات في الجهاز الهضمي

ناقش أي آثار جانبية مع طبيب (العائلة) الذي وصف لك الدواء. دواء ريفامبيسين يسبب تغير لون سوائل الجسم إلى البرتقالي تدريجيًا. لا يوجد ما يدعو للقلق، فاللون البرتقالي هو رد فعل طبيعي ولا يسبب ضررًا.

كن دائمًا منبهًا للأعراض مثل:

- سعال مطول
- فقدان الوزن
- تعرق ليلي
- انخفاض الشهية
- شعور عام بالتعب أو عدم الراحة
- تدهور الحالة العامة
- ألم في الصدر.

إذا استمرت الأعراض، فاستشر طبيبك.

مصاب بالسل

لكن غير مريض

DEPARTEMENT
ZORG

departementzorg.be



وحدة العناية

infectieziektebestrijding@vlaanderen.be
www.departementzorg.be

مصاب ولكن غير مريض

اختبار الجلد إيجابي

خضعت مؤخرًا لاختبار الجلد بالتوبركولين لمعرفة ما إذا كنت مصابًا بالبكتيريا التي قد تُسبب السل.

نتيجة اختبار الجلد كانت إيجابية. هذا يعني أنك مصاب. قد تكون نتيجة الاختبار إيجابية أيضًا إذا كنت قد تلقيت لقاح السل في السابق.



ما زالت بعض الدول تقدم لقاحًا ضد السل. لكن هذا اللقاح لا يوفر حماية كاملة مدى الحياة. ويصعب تفسير نتيجة اختبار الجلد بالتوبركولين الإيجابي في هذه الحالة، لذا يجب مناقشة الأمر مع طبيبك العام.

نتيجة الأشعة السينية على الرئتين سلبية

بالإضافة إلى ذلك، خضعت لأشعة سينية على الصدر لتقييم ما إذا كانت رئتيك مصابة أم لا. في الحقيقة، يعد السل مرضًا رئويًا بالدرجة الأولى.

لا توجد أي تشوهات ظاهرة حاليًا في الأشعة السينية. مما يعني أنك غير مريض في الوقت الحالي. ولست ناقلًا للعدوى للمخالطين لك أيضًا.

ما هو الدواء الذي يجب أن أتناوله؟



هناك فرق كبير بين الإصابة ببكتيريا السل والإصابة الفعلية بالمرض.

90% من حالات العدوى لا تؤدي إلى الإصابة بالمرض. يستجيب الجسم للعدوى بإنتاج الأجسام المضادة. هكذا يحمي الجسم نفسه. غالبًا ما يمكن لهذا أن يقي من ظهور المرض الفعلي. لكن هذه الأجسام المضادة قد لا تكون كافية دائمًا لمنع الإصابة بالسل.

إذا كانت نتيجة الاختبار إيجابية، يُنصح بتناول الأدوية الوقائية من المرض. استشر طبيبك العام بخصوص هذا الأمر.

في معظم الحالات، يكون الدواء هو أيزونيايد (تحت الاسم التجاري نيكوبين®) و/أو ريفامبيسين (تحت الاسم التجاري ريفادين®). تتوفر هذه الأدوية مجانًا بموجب وصفة طبية.

هل يمكنني تناول أدوية أخرى خلال فترة علاجي؟

أخبر طبيبك العام دائمًا بالأدوية الأخرى التي تتناولها. وكذلك إذا كنت تستخدمين وسيلة لمنع الحمل (مثل الحبوب). يقلل الدواء من فعالية حبوب منع الحمل. وقد يؤدي ذلك إلى حدوث حمل.

ما الاحتياطات الواجب مراعاتها أثناء تناول الدواء؟

من الضروري الالتزام بتناول الدواء يوميًا طوال المدة المحددة (التي غالبًا ما تكون طويلة). وإلا فقد يفقد العلاج فعاليته وتكتسب البكتيريا مناعة ضد الدواء.

- يُفضل تناول الدواء على معدة خاوية في موعد ثابت يوميًا.
- يأتي الدواء على شكل أقراص أو مسحوق أو شراب.
- بالنسبة للأطفال، يمكن إعطاء الدواء قبل الإفطار بنصف ساعة مع ملعقة من شراب الرمان.
- أثناء فترة العلاج، من الأفضل عدم تناول الكحوليات لأنها قد يكون لها تأثير سلبي على الكبد.
- بعض الأشخاص يصابون بحساسية زائدة تجاه الشمس عند تناول هذا الدواء. لذا يُفضل تجنب التعرض الطويل لأشعة الشمس.
- لا تُغيّر دواءك من تلقاء نفسك دون استشارة طبيبك العام.

