

المنتجات المتاحة

إيفر مكتين	بيرمثرين	
عبوة تحتوي على 4 أقراص	• أنبوب 40 جم • أنبوب 70 جم	العروض التقديمية
	علاج الجرب القارمي لدى الإنسان	المؤشرات العلاجية

إرشادات استخدام بيرمثرين

مواضع الاستخدام:

الجسم: قم بتغطية المنطقة من أسفل خط الفك وثنيات الجلد خلف الأذنين إلى أطراف أصابع القدمين.



الرأس والوجه (لدى الأطفال دون سن السنة أو في حالات الجرب القارمي): يُرجى تجنب منطقة العينين والفم.



مناطق تتطلب عناية خاصة: استعمله بعناية على ثنيات الجلد، والمنطقة التناسلية، والمناطق التي يصعب الوصول إليها.



طريقة الاستعمال:

1. قص أطرافك قبل الاستعمال.
2. وإذا أمكن، قم بإزالة القشور قبل الاستعمال.
3. استعمل المنتج وملابسك مخلوطة.
4. يُفضل أن يساعد شخص آخر (برتدي قفازات) في الاستعمال لضمان تغطية المناطق الموصى بها.
5. أعد استعمال المنتج على أي مناطق يتم غسلها أثناء فترة فعالية الدواء من 8 إلى 12 ساعة (مثل اليدين ومنطقة الحفاض، وما إلى ذلك).
6. وبعد مرور الوقت الموصى به، اشطف المنتج باستخدام الدش.

جرعة إيفر مكتين

وزن الجسم (كجم)	15 >	15 إلى 24	25 إلى 35	36 إلى 50	51 إلى 65	66 إلى 79	80 ≤
الجرعة (عدد الأقراص بتركيز 3 ملجم)	لا يوجد مؤشر حالي	واحد (3 ملجم)	اثنان (6 ملجم)	ثلاثة (9 ملجم)	أربعة (12 ملجم)	خمسة (15 ملجم)	سنة (18 ملجم)

دليل المريض

مقدمة

الجرب هو غزو طفيلي للجلد يسببه 'سارلوبيتيس سكايبى'. يصيب هذا الجرب الإنسان على وجه التحديد. وتتسبب بروتينات العث والبقايا التي ينتجها في تفاعل فرط الحساسية الذي يسبب حكة شديدة تزداد شدتها في الليل.

طريقة الانتقال

- ينتقل الجرب عن طريق اللمس المباشر للجلد بين الأشخاص، حيث ينتقل العث عبر الجلد. يجب أن يكون الاتصال الجلدي طويلاً، وهذا يعني أنه من الصعب انتقال هذا المرض من خلال المصافحة السريعة أو العناق. ومع ذلك، يمكن أن ينتقل بسهولة بين أفراد الأسرة والشركاء الجنسيين.
- في الأماكن التي يعيش فيها العديد من الأشخاص معاً في أماكن مغلقة، مثل دور رعاية المسنين ودور الحضانة ومركز الاستقبال والسجون والمستشفيات، يكون انتقال العدوى أمراً سهلاً. يمكن أيضاً أن ينتشر الجرب عن طريق الاتصال غير المباشر والمطول من خلال الأشياء، مثل الملابس والمناشف والأفرشة.
- لإكمال دورة حياته، يتطلب العث جلد بشري عندما يتطفل على الإنسان، إذ يمكن أن يعيش من شهر إلى شهرين على الرغم من عيشه خارج المضيف، ولا يعيش العث أكبر من ثلاثة أو أربعة أيام في درجة حرارة الغرفة.
- يقاوم العث البرد والرطوبة العالية بشكل جيد. ولا يمكن أن يعيش لأكثر من عشر دقائق في 50 درجة مئوية. ويمكن للفرد المصاب أن ينقل الجرب حتى لو لم تظهر عليه أعراض.

فترة الحضانة

- تبلغ الفترة بين الإصابة وظهور الأعراض حوالي أسبوعين، على الرغم من أن هذه الفترة يمكن أن تمتد إلى ستة أسابيع، خاصة إذا كانت هذه هي المرة الأولى التي يعاني فيها الشخص من المرض لأن التحسس للطفيليات يكون أبطأ وتظهر الحكة لاحقاً. وفي حالة عودة الإصابة، تظهر الحكة بشكل أسرع، من يوم إلى أربعة أيام من إعادة التعرض للمرض.

فترة الانتقال

- يصبح الشخص المصاب على الفور مصدرًا محتملاً لانتقال العدوى إلى الآخرين، حتى في حالة عدم ظهور الأعراض. إذ تبدأ فترة الانتقال من اللحظة الأولى للإصابة حتى يتم تدمير العث والبيض عن طريق العلاج. وتعتبر الملابس التي كانت تلامس الشخص المصاب مصدر خطر محتمل للانتقال حتى يتم علاجها أو حتى مرور سبعة أيام على آخر استخدام لها.
- ولا يعود المرض قابلاً للانتقال بعد 24 ساعة من بدء العلاج الأول بمبيدات القراد.
- يجب على الأشخاص المصابين تجنب العلاقات الحميمة أو الجنسية حتى يتم الانتهاء من العلاج ويكون فعالاً. استخدام الواقي الذكري لا يمنع انتقال الجرب.

العلاج

- يجب إعطاء العلاج لجميع الأشخاص الذين تعرضوا للعدوى والذين ظهرت عليهم أعراض المرض والأشخاص المخالطين لهم والذين لم تظهر عليهم أية أعراض، والذي قد يشمل الأشخاص الذين يعيشون معهم، والمتصلين بهم جنسيًا وخاصة أي شخص كان على اتصال جلي مباشر وطويل مع الشخص المصاب خلال الشهر السابق لظهور الأعراض.
- يجب إعطاء العلاج لجميع الأشخاص الذين تعرضوا للعدوى ومخالطهم في نفس الوقت (خلال فترة 24 ساعة) لتجنب الإصابة مرة أخرى. من المهم أن نتذكر أنه في المرة الأولى التي يصاب فيها الشخص بالجرب، عادة لن تظهر عليه أي أعراض خلال أول أسبوعين إلى ستة أسابيع، ولا يزال بإمكانه نقل الجرب خلال هذه الفترة.
- يجب معالجة الشركاء والأشخاص المخالطين لهم المعرضين للخطر دون أن تظهر عليهم أعراض بجرعة من 'الإيفرمكتين' الفموي لأنهم قد يكونون في فترة الحضانة.

التدابير البيئية (1):

يجب تطبيق هذه التدابير في نفس الوقت مع تدابير العلاج والمراقبة الأخرى في غضون 24 ساعة من تشخيص الجرب:

تطهير الملابس الداخلية والمفروشات والملاءات والمناشف ودمى الحيوانات وما إلى ذلك والتي استخدمها المصاب خلال السبعة أيام قبل تطبيق العلاج وأي استخدام أثناء ذلك.



ويجب وضع جميع الملابس التي يمكن غسلها وحملها في كيس بلاستيكي مع التأكد من وضعها مباشرة في الغسالة لتجنب تلويث الأسطح الأخرى.



يجب غسل الملابس بالماء الساخن (عشر دقائق على الأقل في 50 درجة مئوية إلى 60 درجة مئوية وتجفيفها لمدة 20 دقيقة أو استخدام التنظيف الجاف في دورة ساخنة) لقتل العث.



الملابس أو المواد التي لا يمكن غسلها في الغسالة أو تنظيفها عن طريق التنظيف الجاف (مثل الأحذية والمعاطف والبطانيات وغيرها)، يجب وضعها مباشرة في كيس بلاستيكي مغلق بإحكام لمدة سبعة أيام حتى يموت العث والبيض.



يجب تغيير جميع الأفرشة والمناشف والملابس يوميًا.



يجب على جميع الموظفين الذين يجمعون و/أو يغسلون ملابس الشخص المصاب ارتداء عباءة بأكمام طويلة وقفازات يمكن التخلص منها.



يجب التخلص من جميع الكريمات والمستحضرات ومنتجات البشرة الأخرى التي يستخدمها الأشخاص المصابون بالجرب قبل بدء العلاج.



التدابير البيئية (2):

التنظيف العام للمراتب والوسائد والأثاث المنجد والسجاد ومقاعد السيارات يتم باستخدام الماء والصابون لضمان الوصول إلى جميع الزوايا. يجب بعد ذلك تفريغ المنطقة تمامًا. استخدام المكنسة الكهربائية يسهل التخلص من البيض والعث. وعلى الأسطح النسيجية مثل الوسائد أو الكراسي بذراعين، استخدم المكنسة الكهربائية بفوهات صغيرة لزيادة الشفط. يجب تغيير كيس المكنسة الكهربائية والمرشحات بعد كل استخدام.



التنظيف والتطهير الروتيني بالمبيض لأسطح الأثاث التي لمسها المريض. في مثل هذه الأسطح (على سبيل المثال، الكراسي البلاستيكية)، قد يكون من المستحسن استخدام أنظمة التنظيف البخار حيث يمكن الوصول إلى درجات حرارة تزيد عن 120 درجة مئوية. ويمكن أن تكون هذه الأنظمة مفيدة أيضًا عند تنظيف الأغطية البلاستيكية للمراتب والوسائد وما إلى ذلك والتي كان يلمسها الشخص المصاب، إذا كان ذلك ممكنًا.



التنظيف البخار ليس ضروريًا.



ونظرًا لأن أعراض الجرب ناتجة عن تفاعل فرط الحساسية تجاه العث وبرازها، فإن الحكة تقل عادة بعد يوم أو يومين من العلاج. وقد تستمر بكثافة أقل لعدة أسابيع، على الرغم من موت كل العث والبيض. لذا، ينصح باستخدام كريمات الترطيب، وكذلك الحفاظ على البشرة نظيفة وجافة.



شكر وتقدير:

الدكتور كونستانزا ريكيلي، طبيب الأمراض الجلدية MD مستشفى 'كلينيك دي برشلونة'،
والطبيب 'سيباستيان بودلينيك'، طبيب الأمراض الجلدية، حاصل على الدكتوراة، مستشفى 'كلينيك دي برشلونة'