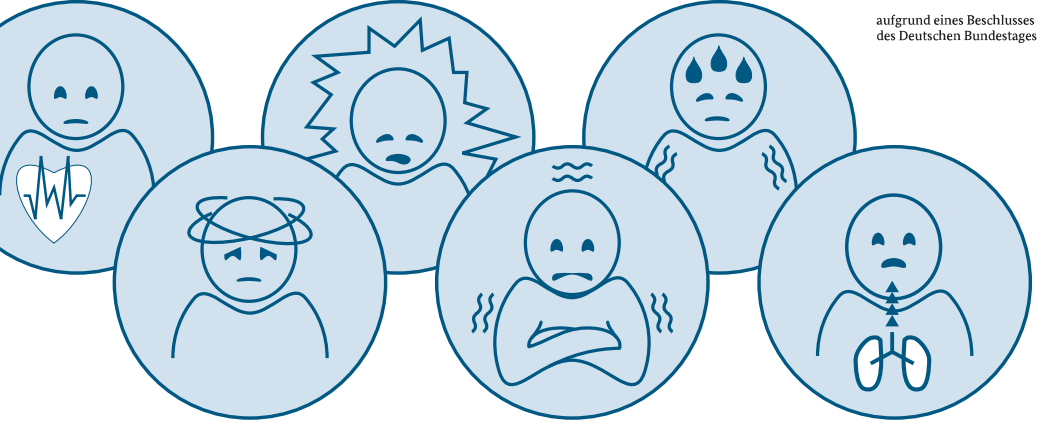


معلومات خاصة بالمريضات

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages



الإنتان يَخْصِنَا جَمِيعاً! ما ينبغي أن نَعْرِفُونَهُ عن هذا المرض



DEUTSCHLAND
ERKENNT
SEPSIS

Eine Kampagne des Aktionsbündnisses
Patientensicherheit e. V. und seiner Partner



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT



المضمون

| | |
|----|--------------------------------------|
| 4 | تمهيد |
| 6 | 1 ما هو الإنتان؟ |
| 8 | 2 الإنتان يمكن أن يصيب أي شخص! |
| 10 | 3 متى يحدث الإنتان؟ |
| 10 | 4 هل يتعلق الأمر بحالة إنتان؟ |
| 13 | 5 علاج الإنتان |
| 13 | 6 آثار الإنتان طويلة الأمد |
| 17 | 7 الوقاية من الإنتان |
| 19 | 8 المزيد من المعلومات |
| 20 | 9 قائمة المصادر |
| 21 | هيئة التحرير |
| 23 | تعليقات وملاحظات |

تمهيد:

يعتبر الإنتان، الذي يشار إليه باللغة العامية باسم "تعفن الدم"، أشد أشكال تطور العدوى. تقوم الاستجابة المناعية الذاتية للجسم ضد العدوى عند الإصابة بالإنتان بإلحاق ضرر بنسيج الجسم وأعضائه.

الإنتان هو حالة طارئة، يساعد كل من الكشف المُبكر والعلاج على إنقاذ الحياة!

تتم الإصابة بالإنتان لدى عدد كبير من المصابين خارج المستشفى. إلا أن معظم الناس لا يعرفون ما هو الإنتان أو ما هي الأعراض المبكرة التي قد تشير إلى إصابة بالإنتان. يعد الإنتان حالياً - بنسبة لا تقل عن 85.000 حالة وفاة سنوياً - أحد أكثر أسباب الوفاة شيوعاً في ألمانيا، حيث أن عدد الأشخاص الذين يموتون في المستشفى بسبب الإنتان يضاعف عدد الموتى بالسكتة الدماغية والنوبات القلبية مجتمعة. يموت حوالي 11 مليون شخص سنوياً في جميع أنحاء العالم بسبب الإصابة بالإنتان، ممّا يجعل للمرض أهمية اجتماعية واقتصادية صحية كبيرة. نتيجة لذلك صنفت منظمة الصحة العالمية (WHO) عام 2017 الإنتان على أنه تهديد عالمي. حيث أكدت منظمة الصحة العالمية في وقت لاحق في قرار لها على الضرورة الملحة لتحسين التدابير الرامية إلى الوقاية من الإنتان وتشخيصه وتدريبه.

لقد قمنا بوضع ثلاث* وصايا للتعامل مع الإنتان تستهدف الفئات التالية:

- عامة الشعب
- الطبيبات والأطباء والمُفَرِّضين من الرجال والنساء وغيرهم من المهنيين الصحيين
- الطاقم الإداري في مرافق الرعاية الصحية للمرضى الخارجيين والمرضى الداخليين

تسعى الإجراءات الموصى باتباعها هذه إلى تحقيق زيادة في التحسيس بموضوع الإنتان وتوعية الفئة المُستهدفة بخصوص أعراض المرض وأسبابه وعلاماته المرضية إضافة إلى إمكانيات العلاج والوقاية.

تتضح الحاجة إلى مثل هذه التوصيات بشكل خاص عند ظهور مُهَيِّجات مرضية جديدة - مثل فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة أو الإيبولا أو فيروس كورونا المرتبط بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية - والتي قد تؤدي مبدئياً أيضاً إلى الإصابة بالإنتان. إلا أنه يجب - بغض النظر عن الأوبئة الناجمة عن مسببات الأمراض الجديدة - أن يُطرح السؤال دائماً لدى جميع الحالات المرضية الحرجة "هل يتعلق الأمر بإصابة بالإنتان؟".

نأمل أن تساعد الإجراءات الموصى باتباعها على إنقاذ الأرواح والتخفيف من عواقب الإنتان.

الإنتان يَخصنا جميعاً!

*ستجدون الإجراءات الموصى باتباعها الخاصة بالطبيبات والأطباء، والمُقرّضين من الرجال والنساء وغيرهم من المهنيين الصحيين إضافة إلى الطاقم الإداري في مرافق الرعاية الصحية لمرضى العيادات الخارجية والمرضى الداخليين على الرابط التالي: [./https://www.aps-ev.de/handlungsempfehlungen](https://www.aps-ev.de/handlungsempfehlungen)

1 ما هو الإنتان؟

الإنتان (المعروف أيضا باسم "تسمم الدم") هو أشد أشكال العدوى وقد يؤدي إلى الوفاة إذا تُرك دون علاج.

يمكن - وفقاً لمنظمة الصحة العالمية (WHO) - منع حدوث غالبية الوفيات الناجمة عن الإنتان: عن طريق تجنب العدوى والكشف المبكر والعلاج كحالة طارئة.

الإنتان دائماً حالة طارئة!

إن العلاج الفوري في المستشفى ضروري للبقاء على قيد الحياة!

طلب رقم الطوارئ: 211

أو

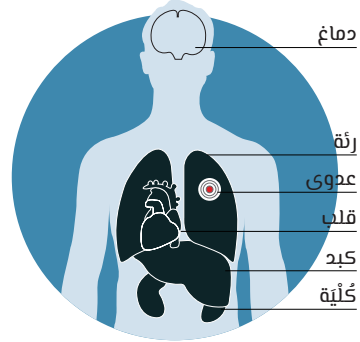
خدمة المناوبة الطبية: 116 117 للتحقق مما إذا كان يتعلق الأمر بحالة إنتان

نشأة الإنتان

انتشار عدوى موضعية إلى الجسم كله

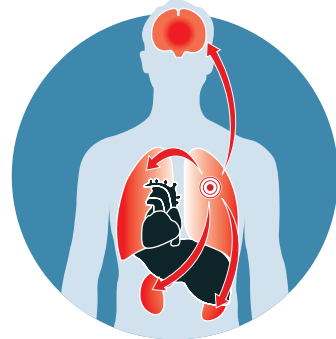
يتمكن الالتهاب المحلي - مثل الالتهاب الرئوي أو عدوى حادة على مستوى الأنسجة الرخوة (جرح ملتهب أو تورم مُحَمَّر) - من التغلب على آليات الدفاع الخاصة بالجسم.

مما يؤدي إلى دخول مسببات الأمراض إلى مجرى الدم. يسبب غزو الكائنات الحية الدقيقة للجس والسُموم التي تنتجها رُدُّ فِعْلٍ مُفْرِطٍ من الجهاز المناعي.



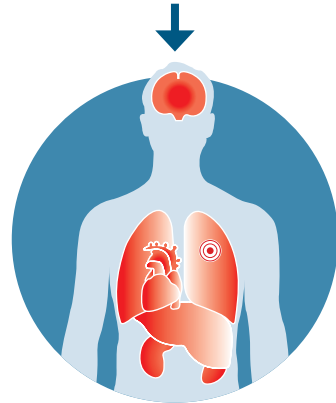
الإنتان

قد يكون رد الفعل الدفاعي هذا قوياً لدرجة أن الجسم لم يعد قادراً على التحكم فيه. يمكن أن يؤدي هذا الخلل في الاستجابة المناعية إلى إصابة وتدمير الأنسجة والأعضاء السليمة وهذا ما يُعرَفُ بِاسْمِ الإنتان.



الصدمة الإنتانية وفشل الأعضاء المتعدد

قد يحدث فشل في القلب والدورة الدموية مصحوباً بانخفاض مفاجئ في ضغط الدم، والذي يسمى أيضاً "الصدمة الإنتانية". تتوقف الأعضاء الحيوية عن العمل - نتيجة لذلك - تدريجياً أو في وقت واحد. غالباً ما يؤدي فشل الأعضاء المتعدد هذا إلى الموت.



2 الإنتان يمكن أن يصيب أي شخص!

يموت شخص واحد كل 3 ثوان على الصعيد العالمي بسبب الإنتان¹.

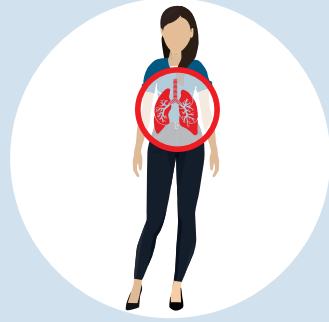
في ألمانيا²

- ◀ يعد الإنتان - بنسبة لا تقل عن 85.000 حالة وفاة سنوياً - أحد أسباب الوفاة الأكثر شيوعاً
- ◀ يحدث ما لا يقل عن 320.000 حالة إصابة بالإنتان سنوياً تنشأ 80% من حالات الإصابة بالإنتان خارج المستشفى
- ◀ تنشأ 08% من حالات الإصابة بالإنتان خارج المستشفى
- ◀ يعاني حوالي 57% من المصابين - الذين نجوا من الإنتان - من مضاعفات طويلة المدى
- ◀ يمكن تجنب نسبة كبيرة من حالات الإصابة بالإنتان وحالات الوفيات من خلال التشخيص المبكر والعلاج والتطعيمات والوقاية
- ◀ يمكن لأي شخص أن يصاب بالإنتان - تُعد بعض الفئات مُعرّضة بشكل أكبر لخطر الإصابة.

الفئات المعرضة لخطر الإصابة



الأشخاص الذين يُعانون من
ضعف في جهاز المناعة، مثل
السكري أو السرطان أو مرضى
الفشل الكلوي أو المرضى
المصابين بالإيدز



الأشخاص الذين يُعانون من
ضعف في جهاز المناعة، مثل
السكري أو السرطان أو مرضى
الفشل الكلوي أو الأشخاص
المصابين بمرض الإيدز



الأشخاص الذين
يعيشون من
دون طحال



كبار السن فوق ال 65 عاماً



الخدج أو حديثي الولادة
والأطفال

3 متى يحدث الإنتان؟

يكون حدوث الإنتان مرتبطاً بالإصابة بعدوى ما، ويُعتَبَر - إذا جاز التعبير - أخطر مضاعفات العدوى. لا تعتبر الجروح المصابة بالعدوى السبب الأكثر شيوعاً للإنتان.

قد يحدث الإنتان:

- عند التهاب الرئتين والمسالك الهوائية
- عند الإصابة بالتهاب المسالك البولية
- عند الإصابة بالتهاب في البطن
- بعد عملية جراحية
- في حالة وجود جرح على مستوى الجلد (سحجات، موضع لدغة بعوضة مخدوش)
- عبر أنابيب أو أجهزة في الجسم (مثل قسطرة دائمة\ قسطرة بوابية أو أطراف اصطناعية أو أجهزة تنظيم ضربات القلب)

4 هل يتعلق الأمر بحالة إنتان؟

تكون أعراض الإنتان في البداية غير مُكَدِّدة وبالكاد يمكن تمييزها عن أعراض الانفلونزا العادية.

قد يتعلق الأمر بإصابة بالإنتان إذا ظهرت على المريض علامات للعدوى وواحدة على الأقل من العلامات المرضية التالية (انظر الرسمين 3 و4):

علامات الإصابة بالإنتان لدى البالغين والأطفال

الارتباك أو التوهان



قياس خشلا ي في ريغت

الحمى، الرعشة



"متغير تماما"
"يختلف عن المعتاد"

ضيق التنفس، التنفس السريع



≥ 20 قيق د/اس فن

نبض سريع (أكثر من 120 نبضة في الدقيقة)، خفقان القلب



آلام، دَعَث شديد



ضرم لاب دي دشلا روع شلا

ابتنال الجلد، التعرق، الوهن



"أشعر وكأنني أحتضر"
"لم أشعر من قبل بمثل هذا الشعور بالمرض"

علامات الطوارئ لإصابة بالإنتان عند حديثي الولادة

- ← درجة حرارة الجسم غير عادية بارد/محموم
- ← صعوبة في التنفس
- ← الإسهال و/أو القيء
- ← تباطؤ ردود الفعل أو الحركات
- ← صعوبة في الرضاعة
- ← تشنجات عصبية



الرسم التوضيحي 4 "علامات الإصابة بالإنتان لدى حديثي الولادة"، المصدر: عرض تقديمي خاص، مُعدّل وفقاً للتحالف العالمي للإنتان

يصعب في بعض الأحيان تقييم الأعراض. إذا كنتم تعتقدون أن طفلكم قد يكون مريضاً بشكلٍ جديٍّ أو ظهرت عليه علامات تُقلقكم، فاتصلوا بطبيب أو طبيبة الأطفال أو خدمة الطوارئ الطبية (117 116).

توصي رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى بما يلي:

عند ظهور علامات العدوى أو واحداً على الأقل من أعراض الإنتان - اتصلوا دائماً بالطوارئ!

اسألوا الأطباء \ الطبيبات أو مركز تنسيق الإنقاذ:

"هل يمكن أن يتعلق الأمر بحالة إنتان؟"

لا تَدَعُوا أحداً يحاول "التخلص من أسئلتكم"!

الاتصال بالطوارئ

112

5 معالجة الإنتان

في حالة إذا تم في المستشفى تأكيد الإصابة بالإنتان، فقد يتم نقل الشخص المصاب إلى وحدة العناية المركزة.

يجب أن يتم البدء في العلاج في أقرب وقت ممكن بعد التشخيص. ويتكون العلاج من الإجراءات الحيوية التالية:

- سحب الدم لغرض زرع الدم
 - أخذ عينة من الدم للقيام بتحليل مخبرية (فحص عمل الأعضاء والجهاز القلبي الوعائي)
 - إعطاء مضادات حيوية
 - إعطاء السائل الوريدي (استخدام "القسطرة الوريدية")
 - مراقبة إفرازات البول
 - تزويد المريض عند الضرورة بقناع الأكسجين أو إعطاء دواء لتثبيت ضغط الدم إذا لزم الأمر ذلك
- قد يكون أيضاً من الضروري - إضافة إلى ذلك - اللجوء إلى مزيد من الإجراءات للكشف عن منشأ الالتهاب، والعمل - مثلاً - على إجراء عملية جراحية للتمكن من العلاج بشكل مُوجّه (ما يسمى بالمعالجة المُركّزة).

6 آثار الإنتان طويلة الأمد

يعاني حوالي 75% من المصابين - ممن نجوا من الإنتان - من مضاعفات طويلة المدى، وقد تكون هذه الأخيرة جد متنوعة وينتج عنها الحاجة إلى وقت طويل للتعافي ويمكن ألا تظهر أحياناً إلا بعد مرور سنوات.

يتم التمييز ما بين الأضرار الجسدية المتكررة - التي يصعب الكشف عنها وتلك التي يمكن الكشف عنها بسهولة - والعواقب النفسية والاجتماعية. لا يعاني المصابون والمصابات فحسب بسبب الإنتان، بل حتى الأقارب قد يعانون من عبء نفسي كبير جرّاء ذلك.

1. الأضرار الجسدية والنفسية المتكررة التي يصعب الكشف عنها

يتعلق الأمر هنا على وجه الخصوص بالأضرار التي تلحق بالدماغ والمسارات العصبية، التي تؤدي بعد ذلك إلى اضطرابات معرفية، فضلاً عن ضعف العضلات والأعصاب. يتعدى غالباً الكشف عن الأضرار التي تصيب الدماغ عن طريق الخضوع لفحوصات إشعاعية (مثل التصوير بالرنين المغناطيسي، MRI).

يمكن أن تظهر هذه الاضطرابات على شكل الأعراض التالية:

- انخفاض كبير في القدرة على التحمل (ذهنياً و/ أو بدنياً)
- "متلازمة التعب المزمن": اضطرابات النوم، والشعور بتعب شديد بعد مجهود بسيط فقط، والإرهاق المزمن، وضعف التركيز والذاكرة، فضلاً عن انخفاض القدرة النفسية على التحمل
- انخفاض القدرة على رد الفعل
- اضطرابات النظر والنطق
- اضطرابات التوازن والدوخة
- مشاكل في التنفس
- ضعف العضلات
- آلام مزمنة، اعتلال الأعصاب

نوصي في حالة ظهور هذه المشاكل الصحية بإحالة المريض إلى قسم علم النفس العصبي السريري أو إلى قسم علم الأعصاب المعرفي لغرض إخضاعه للفحص أو العلاج.

2. الأضرار الجسدية التي يمكن الكشف عليها بسهولة

يتعلق الأمر هنا بعمليات البتر وكذلك الأضرار الجسدية الأخرى الناجمة عن إخضاع المريض لتدخلات جراحية ضرورية (مثل ضعف جدار البطن، وتلف الأعضاء مثل اضطرابات وظيفة القلب والكلى).

يستيقظ معظم مريضات ومرضى العناية المركزة، بعد غيبوبة مستحثة طويلة المدى، غير قادرين تماماً على الحركة. بحيث تبدأ بعد ذلك مرحلة التخلّص من التنفس الاصطناعي، الذي يخضع له المصابون والمصابات أثناء علاج الإبتان، بحيث تستغرق هذه المرحلة وقتاً طويلاً وتستلزم طاقة كبيرة. يتطلب إعادة تعلّم كل حركة للجسم جهداً كبيراً ويجب أن يتم إعادة تأهيل الأعضاء المتضررة.

3. العواقب النفسية

تظهر هذه العواقب أساساً على شكل حالات اكتئاب (القلق والهلوسة والكوابيس) واضطرابات ما بعد الصدمة (PTBS) والتي من الممكن معالجتها من خلال اتباع إجراءات العلاج النفسي المناسبة ومعالجة الأسباب الجذرية لهذه العواقب النفسية.

4. العواقب الاجتماعية

تحدث هذه العواقب بسبب المعاناة من مرض على المدى الطويل، والتي تؤدي في كثير من الأحيان إلى العجز عن العمل. يترتب أيضاً عن عدم فهم المعنيين بالأمر للمشاكل الصحية التي تظهر لديهم لأول مرة، تعرض المصابين لآعباء في محيطهم الخاص. قد يكون من المفيد جداً تبادل التجارب مع مُتضررين آخرين والتحدث إلى الأقارب - مثلاً في إطار مجموعات المساعدة الذاتية.

لا توجد حتى الآن تدابير محددة لإعادة تأهيل الناجين من الإنتان، حيث أن العديد من الطبيبات\الأطباء والمعالجات\المعالجين ليسوا على دراية بهذه المشاكل. إذ أنه يتم الآن اعتبار الإنتان الطويل الأمد بأنه مشابه لكوفيد طويل الأمد. ينبغي لكم إيفاد طبيبتكم\طبيبكم بوصف دقيق للأعراض التي تعانيون منها حالياً وإخبارهم بأنه سبق لكم الإصابة بالإنتان ومتى كان ذلك، حيث قد يتم بالتالي إحالتكم إلى طبيبة أخصائية\طبيب أخصائي. يمكن أيضاً لشركة التأمين الصحي الخاصة بكم إيفادكم بمعلومات حول الخدمات الممكنة والتي تقدمها بهذا الخصوص.

يعتبر اتباع إجراءات إعادة التأهيل بشكل مُبكر أمراً مهماً:

- العلاج الطبيعي
- العلاج الوظيفي
- العلاج النفسي
- علم النفس العصبي السريري / علم الأعصاب المعرفي
- تَقْوِيم الحَوَل (اضطرابات الرؤية)
- علاج النطق (اضطرابات في النطق)
- التأهيل

- يجمع بين العلاج السريري وإجراءات علاجية.
- ينبغي لكم البحث عن منشأة طبية متخصصة في علاج جميع العواقب الصحية التي تعانيون منها - أو أكبر عدد ممكن منها.العواقب الصحية التي تعانيون منها - أو أكبر عدد ممكن منها.

تقبّلوا المساعدة

المجال الجسدي

- إجراءات إعادة تأهيل المرضى
- الخارجيين/المرضى الداخليين
- العلاج الطبيعي، العلاج الوظيفي، علاج النطق
- علم النفس
- العصبي السريري

المجال الاجتماعي

- تقديم معلومات للأقارب بخصوص عواقب الإنتان
- تقديم المشورة القانونية الاجتماعية (مثلاً فيما يتعلق بمستحقات التأمين الصحي/التأمين على المعاشات التقاعدية)

المجال النفسي

- استيعاب ومحاولة فهم ما تم التعرض إليه من تجارب
- تبادل التجارب مع متضررين آخرين
- العلاج النفسي

الرسم التوضيحي 5 "إمكانيات التعامل مع عواقب الإنتان"، المصدر: عرض تقديمي خاص، مُعدّل وفقاً للتحالف العالمي للإنتان

تساعد التدابير المبكرة المصممة خصيصاً للعواقب الفردية على دعم المتضررين والمساهمة في التعافي.

يمكن أن تشكل العواقب طويلة المدى الناتجة عن الإنتان عبئاً كبيراً على المحيط الشخصي.

اعتنوا بأنفسكم واطلبوا الدعم. تقدم لكم الجمعية الألمانية لدعم مرضى الإنتان (Deutsche Sepsis-Hilfe e. V.) المساعدة والمشورة!

+49 700 737 74 700

7 الوقاية من الإنتان

كيف يمكنكم حماية أنفسكم؟

الوقاية

- ← مراعاة النظافة الصحية العامة
مثل نظافة اليدين، والنظافة الغذائية
- ← التحقق بانتظام من وضع التطعيمات، واستدراك التطعيمات الناقصة على الفور
- ← تطهير الجروح والعناية بها ومراقبتها
- ← الوقاية من الأمراض المزمنة وعلاجها
- ← أخذ أي عدوى على محمل الجد ومعالجتها كما ينبغي
- ← إذا لزم الأمر: ارتداء كمامة الفم والأنف
- ← تقديم معلومات! إيفاد الأشخاص المُقَرَّبِينَ بمعلومات حول الإنتان والمساهمة في نشر المعرفة على نطاق واسع

الرسم التوضيحي 6 "الوقاية من الإنتان"، المصدر: عرض تقديمي خاص، مُكذَّل وفقاً لمنشور الوقاية

يمكن تجنب العديد من حالات الإنتان وبالتالي عواقبها عن طريق تجنب العدوى والخضوع للكشف المبكر والعلاج كحالة طارئة!

من المهم ما يلي:

- الأخذ دائماً بعين الاعتبار فرضية الإصابة بالإنتان، ومعرفة أعراضه. ينبغي لكم في حالة إذا لاحظتم ظهور علامة للإصابة بالإنتان (ص. 11/12)، الاتصال برقم الطوارئ 112 أو بالخدمة الطبية الطارئة - المتاحة على رقم الهاتف 117 116.
- ينبغي أيضاً أخذ بعين الاعتبار فرضية الإصابة بالإنتان خاصة فيما يخص الرضع والأطفال الصغار وكذلك كبار السن أو أصحاب الأمراض المزمنة المصابين بالعدوى
- الانتباه والتطهير - إذا لزم الأمر - في حالة الإصابة بـلدغات الحشرات وإصابات الجلد وكذلك العلاج الفعال للعدوى
- الحصول على التطعيم ضد الاصابات بالعدوى - التي يمكن تجنبها - مثل الالتهاب الرئوي والانفلونزا والحصبة
- علاج الأمراض المزمنة بشكل جيد (مثل الرئتين أو الكبد أو مرض السكري)
- اتباع نمط حياة صحي والحفاظ على النظافة الصحية

تساهم جميع التدابير التي تحمي من الإصابات بالعدوى في الوقاية من الإنتان.

تطعيمات مهمة:

- تطعيم ضد المكورات الرئوية للوقاية من الالتهاب الرئوي البكتيري
- التطعيم السنوي ضد الإنفلونزا ومرض فيروس كورونا
- جميع التطعيمات التي توصي بها اللجنة الدائمة للتطعيم التابعة لمعهد روبرت كوخ (طبيبكم\طبيبكم المعالجة\المعالج على دراية بذلك)

تحمي نظافة اليدين من الاصابات بالعدوى:

- غسل اليدين بانتظام وبِدقة (حوالي 20 - 30 ثانية) مع استعمال الماء والصابون!
- خاصة بعد الذهاب إلى المرحاض وبعد مسح الأنف، بعد ملامسة الحيوانات أو اللحوم النيئة، قبل إعداد الطعام وقبل تناول الطعام
- تعقيم اليدين قبل وبعد ملامسة المرضى

8 المزيد من المعلومات

ستجدون أيضاً المزيد من المعلومات وعروض الدعم لدى:

- رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى (جمعية مسجلة)
www.aps-ev.de
- التحالف العالمي للإنتان
www.global-sepsis-alliance.org
- المؤسسة الخاصة بالإنتان
<https://www.sepsis-stiftung.eu/>
- الجمعية الألمانية لدعم مرضى الإنتان
<https://sepsis-hilfe.org/de/>
- المنظمة الألمانية الخاصة بالإنتان
<https://www.sepsis-gesellschaft.de/>
- معهد روبرت كوخ
<https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/S/Sepsis/Sepsis.html>
- https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Haendehygiene/Haendehygiene_node.html
- https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/Impfempfehlungen_node.html
- معلومات حول آثار الإنتان
<https://www.sepsisfolgen.info/>
- مؤسسة الشبكة العصبية – المؤسسة الألمانية للأشخاص الذين يعانون من تلف الدماغ المكتسب
<http://neuronaes-netzwerk.org/start.html>
- عناوين أقسام علم النفس العصبي السريري في ألمانيا
<https://www.gnp.de/behandlerliste>
- المجموعة الإتحادية لأطباء التأمين الصحي الحكومي
<https://www.kbv.de/html/sepsis.php>

9 قائمة المصادر

Rudd KE, Johnson SC, Agesa KM et al. Global, regional, and national 1
sepsis incidence and mortality, 1990-2017: analysis for the Global
Burden of Disease Study. *Lancet*. 2020 Jan 18;395(10219):200-211.
doi: 10.1016/S0140-6736(19)32989-7.

Fleischmann-Struzek C, Mikolajetz A, Schwarzkopf D et al. Chal- 2
lenges in assessing the burden of sepsis and understanding the
inequalities of sepsis outcomes between National Health Systems:
secular trends in sepsis and infection incidence and mortality in
Germany. *Intensive Care Med*. 2018 Nov;44(11):1826-1835.
doi: 10.1007/s00134-018-5377-4.

هيئة التحرير

الناشر

رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى - جمعية مسجلة -
(Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.)
العنوان: Alte Jakobstr. 81, 10179 Berlin
www.aps-ev.de

فريق العمل "الإنتان" (نسخة 2020)

الإدارة

البروفيسور الدكتور رينير بيتزينا (Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina)، كلية الطب
MSH هامبورغ (Medical School Hamburg MSH)

نائبة المدير

الدكتورة أنتيه إرلير (Dr. Antje Erler)، المؤسسة الخاصة بالإنتان

ممثل مجلس الإدارة:

الدكتور روت هيكيير (Dr. Ruth Hecker)

إدارة التحرير

رئيس فريق العمل الفرعي "التجمع السكاني"

البروفيسور الدكتور كريستيان هارتوغ (Prof. Dr. Christiane Hartog)،
شاريتيه - جامعة الطب برلين، العيادة BAVARIA Kreischa
فرانك كولير (Frank Köhler)، الجمعية الألمانية لدعم مرضى الإنتان - جمعية
مسجلة

رئيس فريق العمل الفرعي "أخصائيو الرعاية الصحية"

مانويلا فورستير (Manuela Forster)، شركة BD - Becton Dickinson

رئيس فريق العمل الفرعي "الإدارة"

البروفيسور الدكتور هيرفيغ غيرلاخ (Prof. Dr. Herwig Gerlach)، مستشفى
Vivantes Klinikum Neukölln في نيوكولن
ديليا شترونس (Delia Strunz)، شركة Johnson & Johnson

أعضاء آخرون في فريق العمل الفرعي "التجمع السكاني"

سوزانيه إيبيرت (Susanne Eberl)، شركة Sana Kliniken AG
الدكتور أيكه إيميرس (Dr. Eike Eymers)، الرابطة الاتحادية لشركة التأمين AOK
يوتا مايفالد كيسيل (Jutta F. Maywald Kessel)، شركة AFK
أرنيه ترومان (Arne Trumann)، المؤسسة الخاصة بالإنتان

النسخة 3، نوفمبر\ تشرين الثاني 2023

التنقيح: البروفيسور الدكتور رينير بيتزينا (Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina)، كلية الطب HSM هامبورغ (Medical School Hamburg MSH)، وبولين ووليب (Pauline Wohllebe)، رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى - جمعية مسجلة - (APS .e.V).

التخطيط والرسومات: أليس غولباخ (Alice Golbach)، - (APS .e.V)

صورة الغلاف: Adobe Stockphoto

الرسم التوضيحي 2: بدعم من التحالف العالمي للإنتان

حقوق الطبع والنشر وحقوق الاستخدام

يمكنكم تحميل هذا الكتيب المتضمن الإجراءات الموصى باتباعها بالمجان على الرابط التالي: www.aps-ev.de/patienteninformation/. هذا الكتيب محمي بحقوق الطبع والنشر ولا يجوز تغييره بأي شكل من الأشكال - لا في التصميم ولا في النص. لا يُسمح بالاستخدام التجاري.

الاقْتباس

APS e.V. (الناشر) 2023: „الإنتان يَخْصنا جميعاً! ما ينبغي أن تعرفونه عن هذه المرض“، برلين.

DOI:10.21960/202312/A.2

تعليقات وملاحظات

تم وضع هذا الكتيب المتضمن الإجراءات الموصى باتباعها رهن الإشارة ليتم التعليق عليه علنياً قبل نشره.

لا يتفق جميع المشاركين في التعليق النهائي مع جميع المحتويات.
يمكن الاطلاع على التوثيق الخاص بالتعليقات على الرابط:
www.aps-ev.de/kommentierung/

تعتبر الإجراءات الموصى باتباعها التابعة ل APS أدوات تهدف إلى تحسين سلامة المرضى والمرضى. يسعى APS عن طريق منتجاته إلى تقديم أحدث التوصيات ذات توجه عملي التي تستند إلى توافق واسع في الآراء بين الأشخاص المعنيين وخبراتهم. هذا يعني أيضاً أن منتجات APS يتم فحصها على فترات منتظمة للاطلاع على أحدث المستجدات.

يرجى توجيه أسئلتكم واقتراحاتكم وملاحظاتكم إلى:

رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى (جمعية مسجلة)، info@aps-ev.de.



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT