

# (ILAE) المنظمة الدولية لمكافحة الصرع

فرقة العمل المعنية بالرعاية الأولية التابعة لمجلس التعليم

كفاءات الصرع وأهداف التعلم للرعاية الصحية الأولية

مجالات 6 | 26 كفاءة | 85 أهداف التعلم

## التشخيص 1.0

### تحديد ما هو النوبة والصرع؟ 1.1

إظهار المعرفة العملية لما هو نوبة صرع 1-1-1

إثبات المعرفة العملية لما هو من النوبات الحادة-النوبات المبررة و غير 1-1-2  
المبررة

إظهار المعرفة العملية بما هو الصرع 1-1-3

إظهار المعرفة العملية لما هو حالة الصرع المستمر وتجمعات التشنجات 1-1-4  
التي تهدد الحياة

### إثبات المعرفة العملية بالأسباب الرئيسية لنوبات الأعراض الحادة 1-2 المُستفزة) لدى الأطفال والبالغين

التعرف على النوبات الحموية لدى الأطفال والتميز بين النوبات الحموية 1-2-1  
البسيطة والمعقدة

إدراك الأسباب الرئيسية للنوبات الحادة لدى الأطفال والبالغين) مثل 1-2-2  
السكتة الدماغية، والصدمات، والالتهابات، والسموم، والمخدرات، وارتفاع ضغط  
(الدم، والايض، والاختلال الكهربائي

## إظهار المعرفة العملية بالأسباب الرئيسية للصرع البؤري والمعمم لدى 1-3 الأطفال والبالغين

، إظهار المعرفة العملية بالمعدية (مثل الطفيلية، البكتيرية، الفيروسية) (1-3-1 البنيوية) مثل حوادث الولادة، الصدمات، السكتة الدماغية، الأورام (والأبيض) مثل نقص السكر في الدم) كأسباب الصرع

إظهار المعرفة العملية بشأن متى يمكن الاشتباه في سبب وراثي 1-3-2

للصرع مثل الغياب، والقفزة العضلية و التشنجات العضلية الحركية

## تحديد ووصف السمات شبيهة (السمات السريرية) لنوبات الصرع 1-4

ونظم تصنيف موحدة ILAE باستخدام مصطلحات

1.4.1 استخراج معلومات عن سمات التشنجات من التاريخ المرض

1.4.2 استخراج معلومات سمات التشنجات من تسجيلات الفيديو

المنزلية

1.4.3 التعرف على السمات السريرية التي تشير إلى بؤرة مقابل بداية

معممة

التعرف على السمات السريرية لنوبات الصرع الحركية مثل 1-4-4  
التشنجات العضلية، الميوكلونية، الخ والتشنجات غير الحركية مثل  
الغياب، و الجزئية مع ضعف الوعي، الخ

التعرف على السمات السريرية للتشنج البؤري والمُعمم المستمر 1.4.5

## التعرف على مشابهاة التشنج الشائعة 1.5

التعرف على المضبوطات الشائعة التي لا تتطلب تدخلاً فعالاً) على 1-5-1  
سبيل المثال الأهوال الليلية ، نوبات حبس التنفس ، أحلام اليقظة و  
الميوكلونيك الليلي

التعرف على مشابهاة التشنجات الشائعة التي قد تتطلب تدخلاً 1-5-2  
نشطاً ولكنها لا تتطلب أدوية/أدوية مضادة للتشنج مثل النوبات النفسية  
(PNES) والصداع النصفي والغشيان

التعرف على السمات السريرية لنوبات مشابهة للتشنج و التي تشكل 1-5-3  
مخاطر عالية ويمكن علاجها مثل عدم انتظام النبض، وعدم انتظام  
ضربات القلب، وتغيرات ضغط الدم، والتعرق، وألم الصدر

إظهار المعرفة العملية بالجوانب ذات الصلة من الفحص السريري 1-6

في نوبات التشنج والصرع التي تم تشخيصها حديثاً

1-6-1، تحديد الاختلالات العصبية مثل الضعف الجزئي، وضعف الوعي

ومحيط الرأس غير الطبيعي، وما إلى ذلك

1-6-2 تحديد التشوهات النظامية مثل الآفات الجلدية، و تضخم

الأعضاء، وارتفاع ضغط الدم، وتشوهات القلب والأوعية الدموية، وما إلى

ذلك

1-6-3 وصف مناورات التنشيط الشائعة لإثارة نوبات التشنج مثل فرط

التهوية، والمحفزات البصرية، وما إلى ذلك

1-7 تحديد الاختبارات المعملية الأولية التي ينبغي طلبها في المرضى

الذين يعانون من الصرع أو النوبات المتكررة

1-7-1 إظهار المعرفة العملية بموعد الحصول على اختبارات الدم مثل

الجلوكوز في الدم والكالسيوم و الاملاح

إظهار المعرفة العملية بشأن متى يجب الحصول على التصوير 1-7-2  
العصبي للدماغ، على سبيل المثال التصوير المقطعي أو التصوير بالرنين  
المغناطيسي

إظهار معرفة العمل بموعد الحصول على تخطيط القلب 1-7-3

إظهار معرفة العمل بموعد الحصول على تخطيط الدماغ الكهربائي 1-7-4

(EEG)

إظهار المعرفة العملية بالآثار المترتبة على نتائج الاختبارات 1-8

ومسارات الرعاية وفقاً للأجواء الإقليمية

التعرف على متى تدعم نتائج فحص الدم قرارات الطبيب 1-8-1

إدراك متى تدعم نتائج تصوير الدماغ قرارات الطبيب 1-8-2

التعرف على متى تدعم نتائج مخطط القلب الكهربائي قرارات الطبيب 1.8.3

التعرف على متى تدعم نتائج تخطيط الدماغ قرارات الطبيب 1-8-4

## تقديم المشورة 2.0

فهم ومعالجة الجوانب والعواقب الملائمة ثقافياً لتشخيص الصرع، بما في ذلك 2-1

الوصم

تقديم أمثلة مناسبة ثقافياً لتجربة الوصم 2-1-1

التعرف على أثر الصرع على نوعية الحياة في السياق الثقافي الملائم 2-1-2

ومعالجته

## تقديم إرشادات بشأن قضايا محددة تتعلق بالصرع 2-2

تقديم التوجيه بشأن القضايا الاجتماعية، بما في ذلك الإدماج 2-2-1

المدرسي، والعمل، والزواج، والمسائل القانونية، وما يتصل بها من مسائل

تقديم التوجيه بشأن مسائل نمط الحياة، مثل القيادة والرياضة 2-2-2

والكحول والإجهاد والنوم وتعاطي المخدرات الترفيهية وعدم الالتزام

بالأدوية المضادة للتشنج وتجنب إصابة الحروق والسقطات من

المرتفعات والغرق

تقديم التوجيه بشأن الإسعافات الأولية أثناء النوبة مثل وضعية 2-2-3

المريض والتنفس والتوقيت وتجنب الإصابات والازدحام

تقديم التوجيه بشأن الحاجة إلى الرعاية الطبية الطارئة مثل 2-2-4

النوبات المطولة، وتكتل التشنجات، وعدم التعافي، وصعوبات في التنفس

تقديم التوجيه إلى المصابين بالصرع فيما يتعلق بالإدارة 2-2-5

الذاتية مثلاً معرفة مرضهم، وفهم علاجهم للمرض، وإجراء الاختبارات

المختبرية، ومصادر المعلومات الموثوقة، وغير ذلك من الموارد المتاحة  
كخدمات مجتمعية، ومنظمات غير حكومية، وما إلى ذلك

### إبلاغ المعلومات عن أسباب وعواقب نوع معين من الصرع 2.3

تقديم التوجيه بشأن المفاهيم الخاطئة التي تحدد ثقافياً فيما 2-3-1  
يتعلق بالصرع مثل الأصول الروحية أو الدينية والسحر، والعدوى، والجنون

تقديم إرشادات بشأن تجنب الممارسات الضارة مثل التعرض 2-3-2  
للحرائق، وسفك الدماء، والتندب، والتعرض للمواد الخطرة

تثقيف المصابين بالصرع وأسرههم والجمهور بشأن أسباب الصرع 2-3-3  
وتواتره

إظهار المعرفة العملية وتقديم التوجيه بشأن التدابير الشائعة 2-3-4  
للقاية من الصرع مثل المراحيض وتربية الخنازير وغسل اليدين لمنع

الإصابة بدودة الدماغ ، وحزام الأمان أو الخوذة لمنع إصابة الدماغ في  
الحوادث، والرعاية قبل الولادة لمنع إصابات الولادة، وما إلى ذلك

تثقيف المصابين بالصرع وأسرههم بشأن تفاصيل المرض مثل التنبأ 2-3-5  
بمسار المرض، وعوامل الخطر لتفاقم النوبات، وخطر الوفاة، وما إلى ذلك

تثقيف المصابين بالصرع وأسرههم بشأن العواقب الوخيمة للصرع 2-3-6

مثل الحوادث والإصابات والوفيات، بما في ذلك الوفاة المفاجئة غير

المتوقعة في الصرع والتدابير الرامية إلى الحد من هذه المخاطر

تقديم المشورة للنساء المصابات بالصرع في سن الإنجاب بشأن 2-4

الآثار المترتبة على الصرع وإدارته

توفير التوجيه فيما يتعلق بمنع الحمل والتفاعل مع ادوية التشنج 2-4-1

تقديم التوجيه فيما يتعلق بالحمل، بما في ذلك خطر تشوهات 2-4-2

الجنين لمختلف الأدوية المضادة للتشنج مثل فالبرويت

تقديم التوجيه فيما يتعلق بأنشطة ما بعد الولادة، مثل الرضاعة 2-4-3

الطبيعية ورعاية الأطفال

إظهار المعرفة العملية فيما يتعلق بالقضايا المتعلقة بالمسنين 2-5

المصابين بالصرع مثل حالات الاعتلال الأخرى والتفاعلات الدوائية

تقديم المشورة الخاصة بالأطفال المصابين بالصرع وآبائهم مثل 2-6

نمط الحياة، الوظيفة الإدراكية، الأبوة والأمومة

إبلاغ المرضى ومقدمي الرعاية بتشخيص الأحداث غير الصرعية 2-7

والحاجة إلى علاج مختلف



## العلاج الدوائي 3.0

### إظهار المعرفة العملية حول الأدوية الشائعة المضادة للتشنجات 3.1

#### 3.1.1 إظهار المعرفة العملية فيما يتعلق بفوائد ومخاطر الأدوية المضاد

للتشنجات كالأعراض الجانبية

#### 3-1-2 تحديد الحاجة لاستخدام الأدوية المضادة للتشنجات الشائعة

وفقاً لنوع النوبة

#### 3-1-3 إظهار المعرفة العملية بشأن التفاعلات الشائعة بين الأدوية

المضادة للتشنج وغيرها من الأدوية مثل موانع الحمل الفموية، والمضادات

الحيوية، وعلاج السل، وفيرس نقص المناعة البشرية، وما إلى ذلك

#### 3.1.4 إظهار المعرفة العملية حول دور وحدود مراقبة مستويات الأدوية

المضادة للتشنج

## التوصية بالعلاج المناسب على أساس عرض الصرع 3.2

### 3-2-1 التوصية بالعلاج المناسب وفقاً لنوع النوبة

3-2-2 اختيار الدواء المناسب للتشنج و الجرعة السليمة للمرضى المسنين

3.2.3 اختيار الدواء المناسب للتشنج و الجرعة السليمة للأطفال

اختيار الدواء المناسب للتشنج والجرعة في النساء الذين هم في سن الإنجاب أو 3.2.4

الحوامل

التوصية بالطريقة المثلى لتغيير الجرعت للمرضى بما في ذلك بدء الأدوية ووقفها 3.2.5

إبلاغ المعلومات المتعلقة بنظام مكافحة التشنج مثل العلاج على المدى الطويل 3-2-6

ما الذي يجب فعله بالجرعات الضائعة، ما الذي ينبغي عمله في وضع الإسهال والقيء

تنفيذ الممارسات الجيدة بشأن العلاج الدوائي مثل رصد الالتزام 3-2-7

والجدولة، والتدرج بالجرعة

تنفيذ استراتيجيات إدارة مناسبة للأسباب الرئيسية للصرع وفقاً 3-3

للأجواء المحلية/الإقليمية مثل الأسباب المعدية، والأبيض، والسموم

وما إلى ذلك

تحديد المرضى الذين يعانون من صرع مقاوم لمفعول الأدوية وفقاً 3.4

ILAE للتعريف الحالي ل

إظهار المعرفة عندما يكون المرضى في حالة مستقرة 3.5

تقديم المشورة للمرضى حول قضايا نمط الحياة والحاجة إلى 3.5.1

استمرار الدواء عندما تحقيق الاستقرار في الحالة

## إثبات القدرة على توفير الإدارة الأولية للمرضى الذين يعانون من 3-6

### نوبات تشنجات غير منضبطة

تعرف على كيفية إدارة الأسباب الشائعة لنوبات التشنج المباشرة 3.6.1

التعرف على وقت الحاجة إلى إعادة تقييم التشخيص 3.6.2

معرفة متى يلزم مراجعة خيارات نظام الأدوية المضادة للتشنج، بعد التجربة 3-6-3 الأولى من ناحية اختيار الدواء والجرعة والالتزام وما إلى ذلك

## الإحالة 4.0

إظهار المعرفة العملية حول إدارة إحالة المرضى إلى مستوى أعلى من الرعاية 4.1

الاعتراف بموعد الإحالة مثل عدم السيطرة على النوبات، والصرع الذي يعاني 4-1-1 من خلل عصبي كبير، والاضطرابات النفسية أو الجسدية، والاستشارة الوراثية والإعاقة الذهنية، وما إلى ذلك

معرفة كيفية الحصول على المعلومات المتعلقة بخيارات الإحالة في نظام 4-1-2 الرعاية الصحية

معرفة كيفية فرز الإحالة مثل الحاجة الملحة، ونوع الخدمة، ومستوى 4-1-3 الرعاية في إطار نظام الرعاية الصحية المتاح

إبلاغ معلومات الإحالة المناسبة إلى مستوى أعلى من الرعاية 4-1-4

إبلاغ المريض ومقدمي الرعاية بالأساس المنطقي للإحالة والإجراءات المطلوبة 4-1-5

## حالات الطوارئ 5.0

إثبات القدرة على تنفيذ خطط العلاج في حالات الطوارئ للأطفال والبالغين 5-1 داخل وخارج المستشفى

التعرف على الظروف أو العناصر التي تشكل حالة طوارئ 5-1-1

تنفيذ إدارة الطوارئ في حالات المطولة أو المتتابة/المتجمعة 5-1-2

- 5-1-3 الاعتراف بأن مستوى الوعي المتغير قد يكون مرتبطاً بنوبات التشنج واتخاذ الإجراءات المناسب
- 5.1.4 إدارة أو تقديم المشورة على نحو مناسب فيما يتعلق بمخاطر أو إصابات فعلية
- 5.1.5 إدارة أو تقديم المشورة بشكل مناسب بشأن التسمم بالعقاقير أو الاعراض الجانبية للدواء
- 5-1-6، تنفيذ الإدارة الأولية لحالات الطوارئ النفسية مثل الهذيان ، وإيذاء النفس والضرر الذي يلحق بالآخرين، والتحريض، والتفكير الانتحاري، وما إلى ذلك
- 5-1-7 إظهار المعرفة العملية بالمبادئ التوجيهية والموارد المحلية لإدارة حالات الطوارئ

## إثبات القدرة على إدارة حالات الصرع البؤرية والمعممة المستمرة لدى 5-2 الأطفال والبالغين

- 5-2-1 تنفيذ إدارة الطوارئ مثل الدورة الدموية و التنفس و مجرى الهواء، أدوية الخط الأول في حالات الطوارئ، العمل المختبري، مراقبة القلب والجهاز التنفسي الاعتراف متى ينبغي التحويل إلى مستوى أعلى من الرعاية 5-2-2
- 5-2-3 التعرف على الأسباب الشائعة أو الاضطرابات الشائعة في حالات الصرع، المستمر مثل عدم الالتزام بالأدوية، والتسمم، واضطرابات التمثيل الغذائي والأملاح والعدوى، وما إلى ذلك

## 6.0 الأمراض المصاحبة

- 6.1 إثبات القدرة على التعرف و علاج الأمراض النفسية المصاحبة
- 6-1-1، التعرف على الأمراض النفسية المصاحبة، مثل الاكتئاب، والقلق، والذهان وتعاطي الكحول والمواد المخدرة، والانتحار، والاضطرابات السلوكية
- 6-1-2 أن يُعهد بالإدارة الأولية وفقاً لمنظمة الصحة العالمية، بما في ذلك الإحالة mhGAP عند الاقتضاء

## إثبات القدرة على التعرف على الأمراض الجسمية الشائعة 6-2

التعرف بالأمراض المتعددة الجسدية التي تعتبر هامة في إدارة المصابين 6-2-1  
بالصرع مثل مرض السكري وارتفاع ضغط الدم وما إلى ذلك

تأسيس الإدارة الأولية المناسبة لحالات الاعتلال المتعدد لدى الأفراد 6-2-2  
المصابين بالصرع

إنشاء إدارة مناسبة للصرع في وجود حالات اعتلال متعددة 6-2-3