African Journal of Advanced Pure and Applied Sciences (AJAPAS)
Online ISSN: 2957-644X
Volume 4, Issue 2, April - June 2025
Page No: 408-419
Website: https://aaasjournals.com/index.php/ajapas/index
ISI 2024: 0.877 **SJIFactor 2024: 6.752** **معامل التأثير العربي: 1.62**

التوعية الصحية حول الالتهاب الكبد الوبائي لنوعين ب، جـ

طارق مفتاح عمار محمد [1*]، الرواسي الأمين مختار أبوشهيوة [2]، ملاك فتحي محمد العزومي[3]،
أميمة عبد المنعم أحمد أبوسام [4]، أنفال امحمد علي عمار [5]
[1،2،3،4،5] كلية العلوم والتقنيات الطبية، طرابلس ، ليبيا

Health awareness about viral hepatitis types B, C

Tarek Muftah Ammar Mohammed [1 *], ALRawasi ALAmin Mukhtar Aboshihwa[2],
Malak Fathi Mohammed Alazumi [3] , Omayma Abdul moneim Abusam [4],
Anfal Mohammad Ali Ammar [5]
[1,2,3,4,5] Faculty of Sciences and Medical Technologies, Tripoli, Libya,

[*]Corresponding author: tarek.mof1984@gmail.com

تاريخ الاستلام: 2025-05-02	تاريخ القبول: 2025-06-20	تاريخ النشر: 2025-06-25

الملخص

تهدف هذه الدراسة إلى زيادة الوعي بمرض التهاب الكبد الوبائي (B,C)، من خلال تقديم معلومات دقيقة وشاملة حول أسبابه، أعراضه، طرق انتقاله، وسبل الوقاية والعلاج. كما تعتبر التوعية الصحية حول التهاب الكبد الوبائي ذات أهمية كبيرة حيث تساهم في تقليل انتشار الفيروسات وتحسين صحة المجتمع من خلال تعزيز سلوكيات الصحية وزيادة المعرفة حول الفحص المبكر والعلاج مما يساعد في تقليل المضاعفات، كما ظهرت النتائج أن هناك نقصًا في التوعية الصحية حول التهاب الكبد الوبائي(B,C) بين المجتمع المدروس، حيث قدمت هده الدراسة توصيات لتحسين التوعية الصحية حول التهاب الكبد الوبائي ((B,C تشمل تطوير برامج توعوية أكثر فعالية وتعزيز حملات التطعيم والفحص المبكر وتحسين الرقابة الصحية، فمن أبرز الاستنتاجات هذه الدراسة هي أن التوعية الصحية تلعب دورًا حيويًا في الحد من انتشار التهاب الكبد الوبائي، حيث أن هناك حاجة ماسة لاستمرار الحملات التوعوية لرفع مستوى الوعي، والتعاون مع المؤسسات الصحية والمجتمعية ذلك يعزز من فعالية مثل هذه البرامج التوعوية.

الكلمات المفتاحية: التوعية الصحية، التهاب الكبد الوبائي، الفحص المبكر، الوقاية، العلاج، حملات التوعية.

Abstract

This study aims to raise awareness of hepatitis B and C by providing accurate and comprehensive information about their causes, symptoms, transmission routes, prevention, and treatment. Health awareness about hepatitis C is also of great importance, as it contributes to reducing the spread of viruses and improving community health by promoting healthy behaviors and increasing knowledge about early screening and treatment, which helps reduce complications, and the results also showed that there is a lack of health awareness about hepatitis C (B, C) among the studied community, as this study provided recommendations to improve health awareness about hepatitis C (B, C). One of the most prominent conclusions of this study is that health awareness plays a vital role in reducing the spread of hepatitis C, as there is an urgent need to continue awareness campaigns to raise awareness and cooperation with health and community institutions that enhances the effectiveness of such awareness programs.

Keywords: Health awareness, Hepatitis, Early screening, Prevention, Treatment, Awareness campaigns.

المقدمة

يعتبر التهاب الكبد الوبائي من أكثر الأمراض التي تؤثر على صحة الإنسان على مستوى العالم، حيث يشمل مجموعة من الفيروسات التي تؤدي إلى التهابات حادة ومزمنة في الكبد، ومن بين هذه الفيروسات يبرز فيروس التهاب الكبد الوبائي ب (HBV)، وفيروس التهاب الكبد الوبائي ج (HCV)، اللذان يعتبران من الأمراض الفيروسية الرئيسية التي تؤثر على صحة الكبد، وهما كأكثر الأنواع شيوعًا وخطورة، كما أن هناك الملايين من الأشخاص حول العالم يحملون هذه الفيروسات، مما يسبب لهم مشاكل صحية خطيرة بما في ذلك تليف الكبد وسرطان الكبد، تعُد التوعية الصحية حول التهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي ضرورة مُلحة في المجتمعات خصوصًا في ظل تزايد حالات الإصابة وارتفاع معدلات الوفيات الناتجة عن مضاعفات المرض، تتعدد أسباب عدم الوعي بما في ذلك المعلومات المغلوطة حول معرفة التهاب الكبد وطرق العدوى وعدم التعرف على الأعراض المبكرة وانعدام المعرفة بطرق الوقاية والتطعيم، وتهدف هذه الدراسة إلى استكشاف أهمية التوعية الصحية في مكافحة التهاب الكبد الوبائي (B,C)، وكيف يمكن أن تساهم في تقليل معدلات الإصابة والوفيات، وسنناقش في هذا السياق استراتيجيات التوعية المختلفة بما في ذلك الحملات الإعلامية والتثقيف المجتمعي ودور المؤسسات الصحية في نشر المعلومات الصحيحة، كما سنستعرض التحديات التي تواجه جهود التوعية وما يمكن القيام به لتجاوز هذه التحديات، إن فهم طبيعة التهاب الكبد الوبائي (B,C) وطرق انتقاله ووسائل الوقاية منه يعتبر من العوامل الأساسية التي تساهم في تحسين الصحة العامة، من خلال تعزيز المعرفة حول هذه الفيروسات يمكننا تمكين الأفراد والمجتمعات من اتخاذ خطوات فعالة لحماية أنفسهم والآخرين، لذا فإن هذه الدراسة تهدف إلى تقديم رؤية شاملة حول كيفية تعزيز الوعي الصحي وإيجاد حلول فعالة لمواجهة هذا التحدي الصحي العالمي وفي هذه الدراسة أُستخدم المنهج الوصفي التحليلي لتحليل البيانات وتقييم التوعية الصحية حول التهاب الكبد (B,C)،كما قمنا بتقديم بعض التوصيات المهمة لتحسين التوعية الصحية حول هذا المرض.

مشكلة الدراسة:

تكمن المشكلة في معرفة التهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي وتوعية المجتمع بطرق انتقال هذا الوباء والوقاية من انتشار هذا المرض بالإضافة إلى قصور دور الجهات المسئولة في توفير اللقاحات اللازمة، وحصر انتشار المصابين بهذا المرض، كما تكمن المشكلة في عدم وجود برامج توعية فعالة أو متكاملة التي تساهم في تعزيز المعرفة حول المرض وتوعية المرضى، ومعاناة المصابين في التمييز الاجتماعي بسبب المفاهيم الخاطئة حول التهاب الكبد الوبائي مما يمنع طلب المساعدة حول العلاج، وكذلك تأخر الفحص والكشف المبكر بحيث يؤثر سلبًا على فرصة العلاج والشفاء.

أهمية الدراسة:

فهم التوعية الصحية يمكن أن يساعد في تصميم حملات توعوية فعالة مما يسهم في:

1.رفع مستوى الوعي تساعد التوعية الصحية في تعليم المجتمع حول مخاطر التهاب الكبد الوبائي وطرق انتقاله وأهمية الوقاية.

2.تشجيع على الفحص المبكر من خلال التوعية يمكن تشجيع الأفراد على إجراء الفحوصات اللازمة للكشف المبكر مما يسهم في تحسين فرص العلاج.

3.تعزيز سلوكيات الوقاية يمكن أن تؤدي التوعية إلى تغيير سلوكيات الأفراد مثل تجنب مشاركة الأدوات الشخصية واستخدام وسائل الحماية عند الحاجة.

4.تقليل الوصمة الاجتماعية تساعد التوعية في تصحيح المفاهيم الخاطئة حول التهاب الكبد مما يقلل في الوصمة والتمييز ضد المرضى.

5.تحسين نتائج العلاج كلما زادت معرفة الأفراد حول المرض زادت فرصهم في الالتزام بالعلاج وإتباع النصائح الطبية.

6.دعم السياسات الصحية تساعد البيانات المستمدة في الدراسات التوعوية في توجيه السياسات الصحية وتخصيص الموارد بشكل أكثر فاعلية لمكافحة التهاب الكبد الوبائي.

أهداف الدراسة:

1.التعرف على التهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي.
2.معرفة القيام بدور الجهات المعنية في الحد من انتشار الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي.
3.التوصل لإجراء فحوصات متعلقة بالتهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي.
4.تحديد العلاقة بين التوعية والحد من انتشار التهاب الوباء الكبد البائي والجيمي.

تساؤلات الدراسة:

1.ما هو التهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي ؟
2.هل يوجد دور للجهات المعنية في الحد من انتشار الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي ؟
3.هل أجريت الفحوصات اللازمة المتعلقة بالتهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي ؟
4.ما هي العلاقة بين التوعية والحد من انتشار فيروس التهاب الكبد الوبائي البائي والجيمي ؟

منهج الدراسة:

المنهج الوصفي التحليلي: هو أسلوب بحث يجمع بين الطريقتين الوصفية والتحليلية لدراسة ظاهرة أو موضوع ما، الهدف من هذا الأسلوب تقديم وصف دقيق ومبسط للظاهرة مع تحليلها لفهم أسبابها، أثارها، وعلاقتها بالعوامل الأخرى.

مجتمع الدراسة: هو مجموعة من الأفراد أو الأشياء التي يهدف الباحث إلى دراستها أو تعميم نتائج الدراسة عليها، يتمثل مجتمع الدراسة "رجال ونساء في المنطقة الجغرافية المحددة":

- طلاب كلية العلوم والتقنيات الطبية ابن النفيس / صلاح الدين.
- طلاب كلية التقنية الطبية جامعة طرابلس/ طرابلس.
- العاملون والمرضى بمستشفى السكر والغدد الصماء/ صلاح الدبن.
- العاملون والمرضى بمستشفى شارع الزاوية/ طرابلس.

عينة الدراسة: العينة هي مجموعة فرعية من مجتمع الدراسة يتم اختياراها لإجراء بحث عليها بهدف جمع البيانات وتحليلها لتسهيل الدراسة، وتوفير الوقت والجهد، تم اختيار نوع العينة وفقًا لطبيعة الدراسة والتأكد من صحة المعلومات التي جمعت من العينات: إذ بلغ حجم العينة التي تم اختيارها(200)، عينة عشوائية من الرجال والنساء.

أدوات جمع البيانات:

- البحوث العلمية.
- دراسات سابقة.
- كتب علمية.
- استبيان.
- مقالات ومجلات.

حدود الدراسة

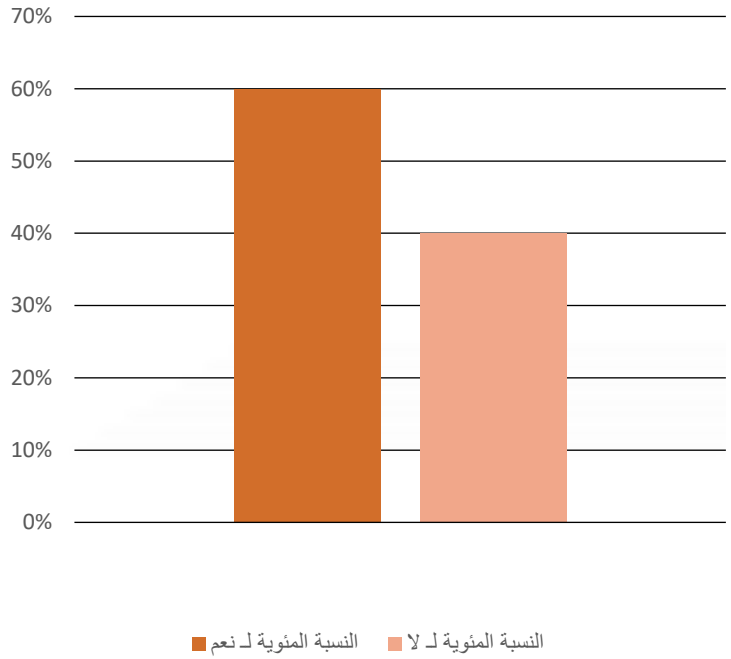
الحدود المكانية: الأماكن الجغرافية التي أجريت فيها الدراسة هي (كلية العلوم والتقنيات الطبية طرابلس، مستشفى السكرو الغدد الصماء، مستشفى شارع الزاوية-طرابلس، وجامعة طرابلس).
الحدود الزمنية: في الفترة الزمنية: (2024).
الحدود البشرية: تم تحديد الفئة المستهدفة من الدراسة (نساء ورجال).
الحدود الموضوعية: تم تحديد موضوع الدراسة في مجال (التوعية الصحية، التهاب الكبد الوبائي (B&C)).
الحدود المنهجية: تم تحديد المنهج المستخدم لدراسة وهو (المنهج الوصفي التحليلي).

الاستبيان/ تفسير وتحليل البيانات

1. هل لديك معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من النوعين (B,C)؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
1/هل لديك معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من النوعين(B,C)؟	120	80	%60	%40

اتضح من خلال هذه الدراسة أن نسبة 40% من العينة (ذكور وإناث) ليس لديهم معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من نوعين B,C، بينما 60% لديهم معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من نوعين B,C.

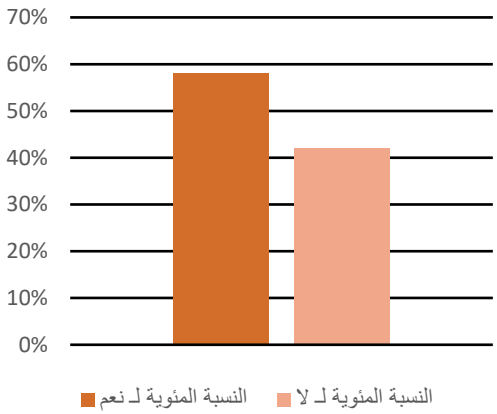


المخطط (1): نسبة المعرفة بالتهاب الكبد الوبائي (B,C) بين أفراد العينة.

2. هل يوجد دور للجهات المعنية في الحد من انتشار التهاب الكبد الوبائي B,C؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
2/ هل يوجد دور للجهات المعنية في الحد من انتشار التهاب الكبد الوبائيB,C؟	117	83	%58	%42

اتضح من خلال هذه الدراسة أن نسبة 42% لا يعتقدون أن هناك دور للجهات المعنية في الحد من انتشار الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي مما يدل على الحاجة لتحسين الجهود في هذا المجال، بينما 58% يعتقدون أن هناك دور للجهات المعنية في الحد من انتشار الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي.

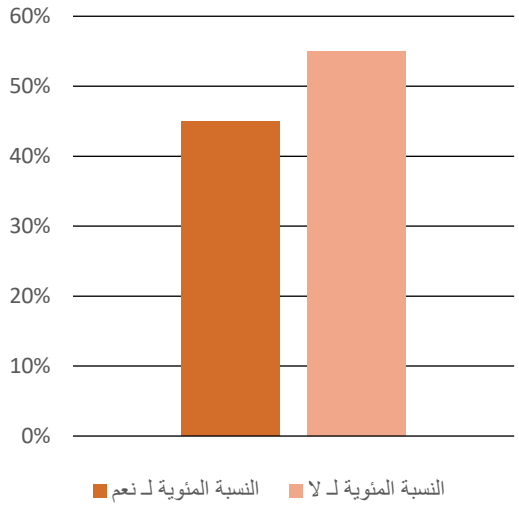


المخطط (2): مدى اعتقاد أفراد العينة بوجود دور للجهات المعنية في الحد من انتشار التهاب الكبد الوبائي (B,C).

3. هل أجريت الفحوصات اللازمة المتعلقة بالتهاب الكبد الوبائي B,C؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
3/هل أجريت الفحوصات اللازمة المتعلقة بالتهاب الكبد الوبائي B,C؟	90	110	%45	%55

وجد أن نسبة 55% من الأفراد لم يجرؤوا أي فحوصات متعلقة بالتهاب الكبد الوبائيB,C ، وأن 45% قد أجروا فحوصات متعلقة بالتهاب الكبد الوبائي B,C.

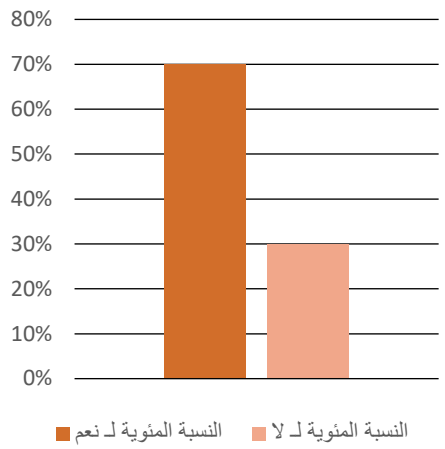


المخطط (3): نسبة الأفراد الذين أجروا الفحوصات اللازمة المتعلقة بالتهاب الكبد الوبائي (B,C).

4. هل لديك معرفة بطرق العدوى بالتهاب الكبد الوبائي B,C؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
4/هل لديك معرفة بطرق العدوى بالتهاب الكبد الوبائي B,C؟	140	60	%70	%30

وُجد من خلال الدراسة أن 30% ليس لديهم معرفة حول طرق انتقال التهاب الكبد الوبائي B,C، بينما 70% لديهم معرفة حول التهاب الكبد الوبائي B,C.

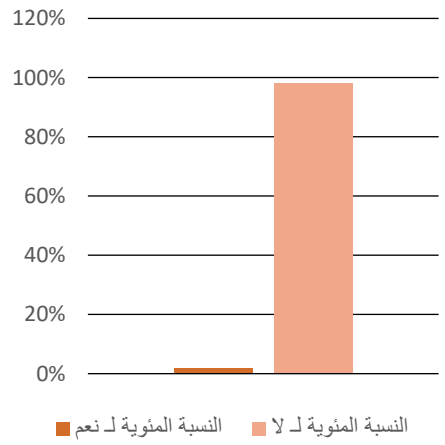


المخطط (4): نسبة معرفة الأفراد بطرق العدوى بفيروس التهاب الكبد الوبائي (B,C).

5. هل تم تشخيصك بالإصابة بأي نوع من أنواع التهاب الكبد الوبائي؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
5/ هل تم تشخيصك بالإصابة بأي نوع من أنواع التهاب الكبد الوبائي؟	4	196	%2	%98

من خلال هذه الدراسة اتضح أن 98% لم يتم تشخيصهم بالإصابة بالتهاب الكبد الوبائي، وبأن 2% تم تشخيصهم بالإصابة بإحدى أنواع التهاب الكبد الوبائي.

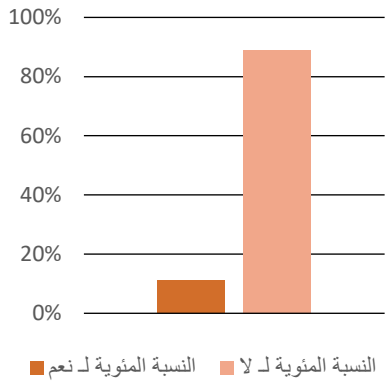


المخطط (5): نسبة الأفراد الذين تم تشخيصهم بالإصابة بأي نوع من أنواع التهاب الكبد الوبائي.

6. هل يوجد لديك تاريخ عائلي للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
6/ هل يوجد لديك تاريخ عائلي للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي؟	22	178	%11	%89

أشارت الدراسة لعدم وجود تاريخ عائلي للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي لبعض الأفراد نسبة 89% بينما 11% من الأفراد لديهم تاريخ عائلي للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي.

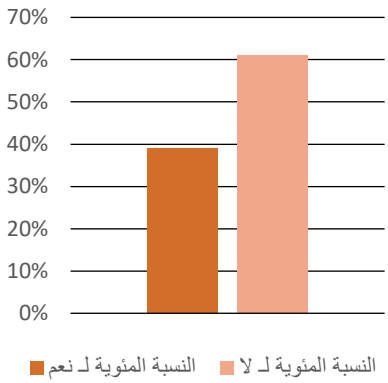


المخطط (6): نسبة الأفراد الذين لديهم تاريخ عائلي للإصابة بالتهاب الكبد الوبائي.

7. هل سبق ان تلقيت التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
7/ هل سبق ان تلقيت التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي؟	%78	122	%39	%61

وُجد أن 61% من الأفراد لم يتلقوا التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي مما يشير إلى ضرورة زيادة الوعي بأهمية التطعيم، وبأن 39% تلقوا التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي.

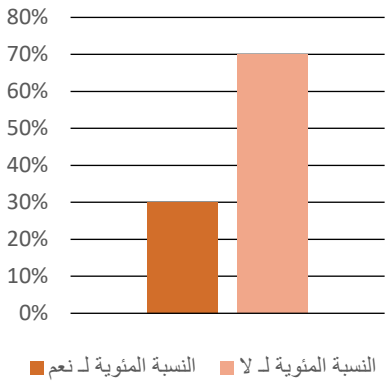


المخطط (7): نسبة الأفراد الذين تلقوا التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي.

8. هل تلقيت برامج توعية حول الوباء الكبدي؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
8/ هل تلقيت برامج توعية حول الوباء الكبدي ؟	61	139	%30	%70

كما اتضح أن 70% من الأفراد لم يتلقوا أي برامج توعية حول التهاب الكبدي، وبأن 30% من الأفراد تلقوا برامج توعية حول الوباء الكبدي.

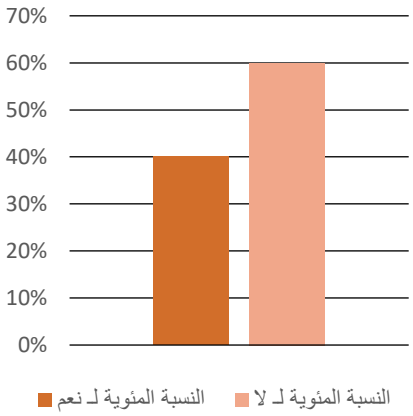


المخطط (8): نسبة الأفراد الذين تلقوا برامج توعية حول الوباء الكبدي.

9. هل تعتقد أن التهاب الكبد الوبائي من النوع B يمكن أن يشفى بدون علاج؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
9/ هل تعتقد أن التهاب الكبد الوبائي من النوعB يمكن أن يشفى بدون علاج؟	81	119	%40	%60

وؤجد أن 60% لا يعتقدون أن التهاب الكبد الوبائي من نوع B يمكن أن يشفى بدون علاج، ونسبة 40% يعتقدون بأن التهاب الكبد الوبائي من النوع B يمكن أن يشفى بدون علاج مما يستدعى توضيح المفاهيم حول المرض.

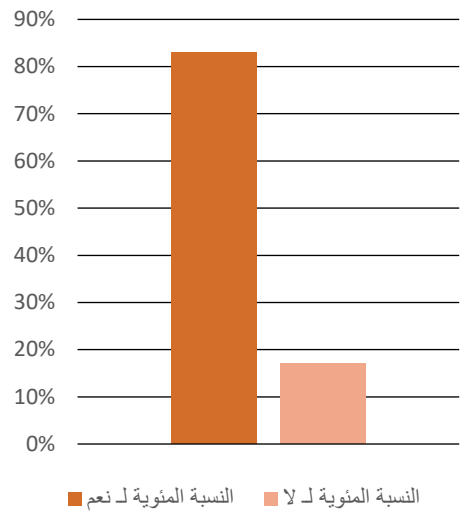


المخطط (9): اعتقاد الأفراد بإمكانية شفاء التهاب الكبد الوبائي من النوع B بدون علاج.

10.هل يمكن أن تُؤدي الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي إلى أمراض كبدية؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
10/ هل يمكن أن تُؤدي الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي إلى أمراض كبدية؟	166	34	%83	%17

أيضًا وُجد أن 17% من الأفراد لا يعتقدون بأن الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي قد تُؤدي إلى أمراض كبدية، بينما 83% يعتقدون بأن الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي تُؤدي إلى أمراض كبدية.

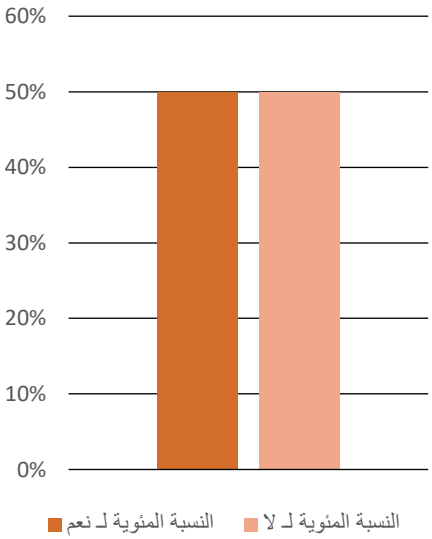


المخطط (10): اعتقاد الأفراد بإمكانية أن تؤدي الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي إلى أمراض كبدية.

11.هل يمكن للأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي ممارسة الحياة اليومية بشكل طبيعي والاختلاط بالمجتمع؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
11/ هل يمكن للأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي ممارسة الحياة اليومية بشكل طبيعي والاختلاط بالمجتمع؟	101	99	%50	%50

كما اتضح أن 50% من الأفراد ليس لديهم معرفة بأنه يمكن للأشخاص المصابين بالتهاب الكبد الوبائي ممارسة حياة يومية بشكل طبيعي، بينما 50% الأخر لديهم معرفة بذلك.

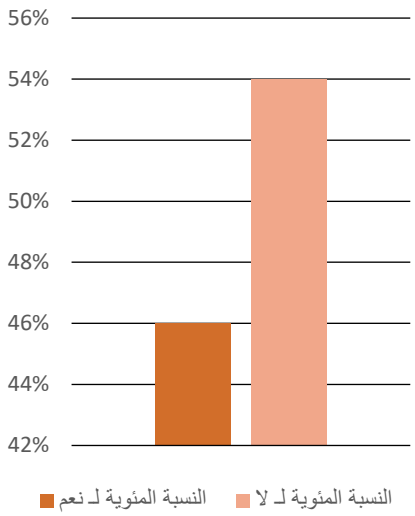


المخطط (11): مدى معرفة الأفراد بإمكانية ممارسة المصابين بالتهاب الكبد الوبائي حياتهم اليومية بشكل طبيعي والاختلاط بالمجتمع.

12.هل ملتزم بالفحص الدوري المتعلق بالإصابة بالتهاب الكبد الوبائي؟

السؤال	عدد الإجابات بـ نعم	عدد الإجابات بـ لا	النسبة المئوية لـ نعم	النسبة المئوية لـ لا
12/ هل ملتزم بالفحص الدوري المتعلق بالإصابة بالتهاب الكبد الوبائي؟	92	108	%46	%54

اتضح من خلال هذه الدراسة أن بنسبة 54% من الأشخاص غير ملتزمين بالفحص الدوري المتعلق بالتهاب الكبد الوبائي، وأن 46% من الأفراد ملتزمين بالفحص الدوري المتعلق بالتهاب الكبد الوبائي.



المخطط (12): نسبة التزام الأفراد بالفحص الدوري المتعلق بالإصابة بالتهاب الكبد الوبائي.

النتـــــائج

توصلت الدراسة إلى النتـــائج الآتية:

1. التعرف على التهاب الكبد الوبائي من النوعين " B,C"، ويعتبران من أخطر أنواع التهاب الكبد الوبائي لما فيهما من مضاعفات خطيرة تهدد حياة الإنسان، واتضح من خلال الدراسة أن نسبة 40% من العينة (ذكور وإناث) ليس لديهم معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من نوع B,C ، وأن 60% لديهم معرفة بالتهاب الكبد الوبائي من نوعين B,C.
2. أظهرت الدراسة أن انتشار التهاب الكبد الوبائي B,C، لا يزال يمثل تحديًا كبيرًا لصحة العامة، ووجود نقص الوعي والمعرفة حول الفيروسات بالإضافة إلى قلة الوصول لخدمات الفحص والعلاج ذلك يزيد من خطر الإصابة، حيث تتطلب مكافحة التهاب الكبد الوبائي جهودًا متكاملة من جميع الجهات المعنية، بما في ذلك الحكومات، والمنظمات غير حكومية، والقطاع الصحي والمجتمع، واتضح من خلال الدراسة أن نسبة 42% من الأفراد لا يعتقدون أن هناك دورًا للجهات المعنية في الحد من انتشار الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي، بينما 58% يعتقدون أن هناك دورًا للجهات المعنية في الحد من انتشار هذا الوباء.
3. تشير النتائج إلى أن إجراء الفحوصات الدورية لالتهاب الكبد الوبائي B,C، يعد أمرًا حيويًا للكشف المبكر عن الإصابة، وذلك يسهم في تحسين فرص العلاج والحد من المضاعفات الصحية، مما قد يؤثر إيجابيًا على سيطرة انتشار الفيروسات، ومن خلال الدراسة اتضح أن بنسبة 55% من الأشخاص لم يجرؤوا أي فحوصات متعلقة بالتهاب الكبد الوبائي مما يشير إلى أهمية التوعية بالفحص المبكر، بينما 45% منهم أجروا فحوصات متعلقة بالتهاب الكبد الوبائي.

4. بينت الدراسة أن التوعية الصحية تلعب دورًا مهما في الحد من فيروس التهاب الكبد الوبائي B,C، إذ تساهم برامج التوعية في زيادة الوعي حول طرق انتقال الفيروسات وأهمية الفحص المبكر ووسائل الوقاية، مما يؤدي إلى انخفاض معدلات الإصابة، ووجد من خلال هذه الدراسة أن هناك أفراد بنسبة 30% ليس لديهم معرفة بطرق العدوى، و70% من الأفراد لديهم معرفة حول طرق العدوى بفيروس التهاب الكبد الوبائي.
5. ترجع خطورة التهاب الكبد الفيروسي من النوع C أنه ليس له أعراض ممرضة ظاهرة، إذ الفيروس يمكث في جسم المصاب لفترات طويلة حتى تظهر الأعراض المرضية الخاصة قد تصل إلى أكثر من 25 عام.
6. يمكن أن يؤدي التهاب الكبد الحاد إلى أمراض كبدية مثل، تليف الكبد، وتشمع الكبد، وفشل الكبد.
7. كشفت الدراسة أن التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي غير منتشر بشكل المطلوب حيث وُجد أن نسبة كبيرة تُقدر حوالي 61% من المشركين لم يتلقوا اللقاح إما بسبب نقص الوعي أو عدم توفر اللقاح في بعض المراكز الصحية.
8. يعتبر التهاب الكبد الفيروسي من النوع C أكثر تهديدًا على الصحة العامة بسبب قلة المعلومات التي تم التوصل إليها عبر البحوث العلمية والطبية.
9. تختلف طرق انتقال الفيروسات المختلفة المسببة لهذا المرض تبعًا لنوع الفيروس، وأن التهاب الكبد الفيروسي من نوع B أكثر انتشارًا بين متعاطي الحقن المخدرة التي تستخدم لأكثر من متعاطي في المرة الواحدة.

التوصيـــــات

1. تعزيز الفهم العام كتنظيم حملات توعوية تركز على تعريف المجتمع بالفيروسات بما فيها نوعين من فيروس التهاب كبد الوبائي B,C، وطرق انتقالهما وأعراضهما وطرق الوقاية منهما، لزيادة مستوى المعرفة.
2. على الجهات المعنية بتطوير سياسات صحية فعالة تركز على الوقاية والتشخيص المبكر لتدخل العلاجي، وتخصيص موارد مالية كافية لدعم برامج التوعية التي تستهدف جميع فئات المجتمع والتركيز على الفئات الأكثر عرضة للإصابة، ودعم اللقاحات المتاحة ضد التهاب الكبد B.
3. قيام أفراد المجتمع بإجراء الفحوصات بشكل دوري خاصة لمن هم في الفئات المعرضة للخطر، مثل المستخدمين للمخدرات والعالمين في القطاع الصحي، كذلك بتنظيم حملات توعية لتعريف الناس بأهمية الفحص، حتى في غياب الأعراض، حيث يمكن أن تكون العدوى بدون أعراض في مراحل المبكرة.
4. تنظيم حملات توعوية مستمرة في المدارس، والجامعات، والمراكز الصحية لزيادة الوعي حول طرق انتقال الفيروسات، وتوفير المعلومات الدقيقة وموثوقة كنشر ملصقات ومحتوى رقمي يوضح طرق العدوى بما في ذلك الاتصال المباشر مع الدم، العلاقات الجنسية الغير محمية، واستخدام الأدوات المشتركة.
5. تدريب الكوادر الطبية لتوفير دورات تدريبية للعاملين في المجال الصحي لتعزيز قدراتهم في تقديم المعلومات والتوجيه للمرضى بشأن فيروس التهاب الكبد الوبائي.
6. توفير الدعم النفسي للأفراد الذين تم تشخيصهم بالفيروس لمساعدتهم في التعامل مع القلق أو الخوف المرتبط بنتائج والتعامل مع الوصمة المرتبطة بالمرض.
7. دعم الأبحاث والدراسات التي تركز على طرق جديدة للوقاية والعلاج.
8. تحسين وصول المعلومات الصحية في المناطق الأقل حظًا.
9. ضرورة استمرار برامج التوعية على مستوى المجتمع لضمان استدامة المعرفة والسلوكيات الصحية.
10. كما نوصي بسن قوانين صارمة لضمان سلامة عمليات نقل الدم ومنع أي ممارسات طبية غير آمنة.

المراجع

الكتب:

- أميمة نجيب كامل السلاموني، التوعية الصحية، المركز العربي لتأليف، الكويت، 2019.
- حسن شمس باشا، الثقافة الصحية، دار العلم، دمشق، 2020.
- حمزة الجبالي، الصحة العامة، دار أسامة، عمان-الأردن، 2006.
- رؤوف سالم حسين، الإعلام الصحي وتطبيقاته، دار العلم، القاهرة، 2018.
- زينب منصور، معجم الأمراض وعلاجها، دار أسامة، عمان-الأردن، 2010.
- سليمان إبراهيم، أبو دقة، الفيروسات الكبدية المعدية، دار الهدى، الجزائر، 2010.
- سمير احمد أبو العيون، الثقافة الصحية، دار المسيرة، الأردن، 2013.
- شريف محمد عبد السلام، علاج فيروسc، دار الكتب العلمية، بيروت-لبنان، 2018.
- شمس الدين، ابن القيم الجوزية، الطب النبوي، دار التقوى لنشر والتوزيع، مصر، 2003.
- طه حسن، الأمراض التناسلية والمشاكل الجنسية، دار الكتب العلمية، بيروت- لبنان، 2010.
- عاطف عدلي عبد الله، نهى عاطف العبد، الإعلام التنموي والتغيير الاجتماعي، ط الخامسة، دار الإيمان، القاهرة-مصر،2007.
- عبد الرحمن الزيادي، الكبد، دار الشروق، القاهرة-مصر، 2006، ط2-2009.
- عبد الرزاق الدليمي، الإعلام المتخصص، دار اليازوري العلمية، الأردن، 2019.
- عماد الدين جمال جمعة، الصحة العامة بين الحقيقة والواقع، دار الوفاء، الإسكندرية، 2008.
- ليلى جمال قشوط، التغذية في الصحة والمرض، دار الحكمة، طرابلس-ليبيا، 2015.
- مجاهد راغب البسرة، الأمراض المعدية التي تصيب الأطفال، دار الكتب العلمية، لبنان، 2010.
- محسن جلوب الكناني، احمد الدجيلي، التلفزيون وتعزيز الوعي الصحي، دار أمجد، عمان- الأردن، 2018.
- محمد محروس أل محروس، التهاب الكبد الفيروسي، دار العربية للعلوم الناشرون، السعودية، 2014.
- منى خليل عبد القادر، التغذية العلاجية، دار النيل العربية، ط3، مصر، 2001.
- نجيب الكيلاني، التثقيف الصحي، دار الصحوت، مصر، 2013.

الدوريات:

- المجلة العلمية للكلية التربية، جامعة مصراتة، ليبيا، المجلد الثاني، العدد الثامن، يونيو 2017.
- المعايير الدولية المعالجة، الاصدار2، منظمة الصحة لنشر، ص3.
- رهام عباس، التهاب الكبد الوبائيC، دليلك شامل ، الأحد 14 تشرين الثاني 2021.
- علا علي، مفهوم الوعي الصحي وأهدافه، 9نوفمبر2023.
- ياسمين ياسين، علاج التهاب الكبد بالأعشاب، الخميس 2 تموز2020، أخر تعديل الأربعاء 22 أيلول 2021.
- هايدي مصطفى، تعريف الوعي الصحي وأهميته، 8فيرابر2020.