



ما يجب أن تعرفه عن أنيميا الفول مرض نقص إنزيم جلوكوز 6 فوسفات ديهيدروجينيز

What You Need To Know About Glucose Phosphate Dehydrogenase (G6PD) Deficiency Anemia

هذه المعلومات تخص المريض أو من يرعاه . الهدف منها هي الإجابة على بعض الأسئلة التي كثيراً ما تطرح من المرضى أو أقاربهم . لمساعدتهم للتعرف على بعض الحقائق والنصائح المهمة .

ملاحظه : هذه المعلومات مفيدة ولكنها ليست بديلة لاستشارة أعضاء الفريق الطبي

مع تحيات لجنة التثقيف الصحي لقسم امراض الدم والاورام للأطفال

تعريف أنيميا الفول

Definition of G6PD deficiency anemia

أنيميا الفول هو من أمراض الدم الوراثية يصيب الأولاد أكثر من البنات نتيجة نقص أنزيم جلوكوز ٦ فوسفات ديهيدروجينيز (G6PD) في الجسم وهو الذي يساعد على التمثيل الغذائي وذلك بتحويل المواد النشوية الى طاقة ويقوم كذلك بحماية خلايا الدم الحمراء من بعض المواد المؤكسدة التي قد تتجمع عند تناول الطفل للفول أو أي بقوليات أو بعض الأدوية، فيحدث تكسراً في كريات الدم الحمراء مما يصيب الطفل بالأنيميا نتيجة انخفاض مستوى الهيموجلوبين في دم الطفل المريض وأصابته بفقر دم بالإضافة الى ارتفاع مستوى المادة الصفراء في الجسم بسبب عدم قدرة كبد الطفل المريض على تصفية المادة بشكل جيد . ولكن اذا اعتنى بطعام الطفل وحافظ الوالدين على القواعد الاساسية التي تقيه من الإصابة بنوبات تكسر الدم الحادة فيمكنه العيش بشكل طبيعي

بدائل الفول والبقوليات للطفل المصاب ب أنيميا الفول

توجد بدائل عديدة للفول الذي يتميز باحتوائه على نسبة كبيرة من البروتينات والتي لها مصادر أخرى يمكن للطفل أن يحصل على احتياجاته منها مثل اللحوم والأسماك، أيضاً الفطر من البروتينات النباتية الهامة، والألبان والبيض خاصة بياض البيض، حتى البطاطس التي تحتوي على نسبة قليلة من البروتينات وبإمكان والدي الطفل استشارة أخصائي التغذية عند الحاجة لذلك

طريقة انتقال مرض أنيميا الفول

Mode of transmission of G6PD deficiency anemia :

- ينتقل المرض بالوراثة حيث ينتقل من الأم الحاملة للمرض لبعض أطفالها
- الأب لديه كرموسوم XY
- الأم لديها كرموسوم XX
- الجنين (المورث) المسبب للمرض موجود على الكرموسوم X . إذاً الأم في كل حمل قد تورث المرض بنسبة ٥٠% الى الجنين الذكر وبالتالي يصبح مصاباً , وإذا كان الجنين انثى تصبح حامله للمرض بنسبة ٥٠% في كل حمل .
- إذا كان الأب مصاب لا يورثه لأبنائه الذكور إطلاقاً لأن الأب ينقل كروموسوم Y للأبناء وكروموسوم X للبنات . وجميع البنات يصبحن حاملات للمرض دون ظهور علامات مرضية عليهن حيث أن كروموسوم X الآخر في البنات الآتي من الأم يكون سليماً في معظم الحالات.

أعراض مرض أنيميا الفول

Symptoms of G6PD deficiency anemia :

- فقر دم حاد
- شعور الطفل بسرعته الاجهاد والارهاق ويصاحب ذلك نقص في نسبة الهيموجلوبين في الدم
- اصفرار في لون العينين والجلد وذلك بسبب ارتفاع مستوى البيلورين (الصفراء) وهي مادة تنتج عند تكسر عدد كبير من كريات الدم الحمراء دفعة واحدة و لا تستطيع الكبد التخلص منها ولذلك تتجمع هذه المادة الصفراء في الجلد وبقيّة الاعضاء .
- الإصابة بالدوار.
- تغير لون البول إلى اللون الغامق (لون الشاي أو الكولا)
- فقدان الشهية للطعام، أو التقيؤ.
- اضطراب التنفس.

- مشاكل وظيفية في القلب، قد تصاحبها آلام في الصدر.
- تحدث هذه الأعراض في الغالب عند تناول بعض الأدوية المؤكسدة للدم مثل عقارات السلفا أو بعد حدوث التهابات بكتيرية أو فيروسية في الجسم أو بعد أكل بعض أنواع البقوليات مثل الفول

تشخيص أنيميا الفول

Diagnosis of G6PD deficiency anemia :

- بعض الأطفال المصابين قد يظهر عليها الاصفرار من يوم ٤ إلى ٤ أيام من الولادة
- قد لا يتم تشخيص المرض حتى تظهر بعض الأعراض على الطفل المريض
- يتم التشخيص عن طريق فحص الدم للبحث ... عن نقص إنزيم G6PD
- عند الشك بإصابة أحد أطفالك لوجود شخص مصاب بالعائلة ينصح بالتحدث إلى الطبيب المعالج

أهم العوامل التي تزيد من احتمالية إصابة مرض أنيميا الفول بنوبة فقر الدم الانحلالي

- ١- تناول بعض الأطعمة المؤكسدة مثل البقوليات بجميع أنواعها خاصة الفول والعدس والبازيلاء والفاصولياء، وفي بعض الأحيان قد يتناول مريض أنيميا الفول نوعا معينا من الأطعمة لسنوات عدة ولا يحدث تكسر في كريات الدم الحمراء ثم فجأة تتكسر الكريات بعد تناول كمية قليلة منه، ولذا ينصح مرضى أنيميا الفول بشكل عام بتجنب جميع الأطعمة المتعارف على أنها تسبب تكسر الدم.
- ٢- تناول بعض أنواع الأدوية التي من الممكن ان تسبب في حدوث نوبة فقر الدم الانحلالي مثل تناول بعض الادوية المؤكسدة ولذلك يجب على الوالدين احضار الكرت الاحمر عند الحضور لطوارئ المستشفى او لموعد مع الطبيب حتى يتم تفادي وصف بعض انواع الادوية التي تؤدي الى حدوث تكسر الدم لدى الطفل المريض.
- ٣- الإصابة بالالتهابات الفيروسية أو البكتيرية: حيث تعتبر العدوى في كثير من

الأحيان السبب الرئيسي للإصابة بفقر الدم الانحلالي.

أهم القواعد والنصائح التي نقدمها إلى الطفل المصاب بأنيميا الفول او من يقوم برعايته

- ١- عدم تناول الفول والأغذية المحضرة منه مثل الفلافل ايضا الامتناع عن الحمص , الترمس , العدس , البازلاء , اللوبيا , الفاصوليا , اللوز , الفصفص , زبدة الفول السوداني , الهليون (الأسبار أجاس) , بعض اللحوم المصنعة مثل السجق حيث يدخل في تصنيعها فول الصويا
- ٢- عدم استنشاق غبار طلع نبات الفول
- ٣- عندما يسمح سن الطفل بالتحدث معه يجب على الوالدين ان يشرحوا للطفل عن أنيميا الفول وأخبره أنه سيعيش حياة طبيعية مثل أقرانه إذا اهتم بالأمر وابتعد عن المواد الممنوعة
- ٤- الحرص على التغذية الجيدة للطفل وتناول الخضروات والفواكه والالبان ومنتجاتها
- ٥- تجنب استنشاق أبخرة بعض الكيماويات كالنفثالين والمبيدات الحشرية، لأنها قد تزيد من حدة المرض
- ٦- الحرص على الطفل عند تعرضه للالتهابات الفيروسية والجراثومية وبخاصة مرض التهاب الكبد الفيروسي.
- ٧- تنبيه الطبيب المعالج إلى إصابه بهذا المرض، وذلك لكي يتفادى وصف بعض الأدوية التي قد تؤدي الى حدوث تكسر الدم التي من أهمها:
 - أدوية السلفا
 - بعض المضادات الحيوية
 - بعض أنواع الأدوية الخافضة للحرارة
 - الجرعات العالية من الأسبرين
 - الجرعات العالية من فيتامين ج ©
- ٨- إذا حدث وأصيب الطفل بأعراض التكسر الحاد لكريات الدم الحمراء علي الوالدين احضار الطفل للطوارئ مع احضار الكرت الاحمر حتى يتم علاجه بالشكل

المناسب وتحت إشراف طبيب مختص.

٩- يجب على الام التي ترضع طفلاً مصاباً بمرض أنيميا الفول تجنب تناول الفول والأغذية والأدوية التي تؤدي الى تكسر دم الطفل لأنها تنتقل عن طريق الرضاعة الطبيعية للطفل

G6PD الكرت الاحمر

Red card of G6PD

- ضرورة حمل الكرت الاحمر G6PD الذي يُشار فيه إلى أصابة الطفل بمرض أنيميا الفول عند ذهابه إلى الحضانة أو المدرسة حتى يتأكد والدي الطفل من عدم تناوله للأطعمة الممنوعة ، و يمكن أن يقوم الوالدين بإعلام مسؤولي الحضانة عن ذلك او المدرسة .
- ايضا عند الحضور للطواري يجب احضار الكرت الاحمر
- عند مراجعة الطبيب يجب ابراز الكرت الاحمر حتى يتمكن من مساعدة الطفل بما يناسب حالته الصحية

G6PD Deficiency



This child has been tested & found to be G6PD deficient. This is an inherited disease, that might give no symptom but when the person eats certain foods or take certain medications or has some viral infections, his blood breaks apart (RBCs hemolysis).

Manifestations of this disease may appear in different degrees of severity. We advise children & lactating mothers not to eat the following foods or to take the following drugs:

*Fava beans (Fava bean)
*Drugs as: Co-trimazole (septrin), naladixic acid, sulfonamide, chloroquine, primaquine, chloramphenicol, nitrofurantoin, vit K analogs, high dose aspirin, naphthalene, ect (for detail call pharmacy)

When your child visit his physician, please show him this card, so safe drugs can be given.

مرض نقص انزيم الخميرة - G6PD



الاسم :
رقم الملف الطبي :

لدى امراض الكشف الطبي والتحاليل على طفلكم، تبين وجود نقص في احد الانزيمات (الخميرة) وهو مرض وراثي يكون فيه الطفل طبيعيًا ولا تظهر عليه أية أعراض ولكن عند تناول انواع معينة من المكملات او الادوية او الاسلحة ببعض الانزيمات الفيروسية على الدم يتكسر وتظهر الامراض بدرجات متفاوتة لذا ننصح الطفل (الأم المرضع) بتجنب بعض الاغذية والادوية كما يلي:

• الفول والفاصوليا
• الادوية : سبترين / كلتريم ، نالاديكسك اسيد ، السلفوناميد ، الكلورامفينيكول ، نيتروفورانتوين ، الكلوروكين ، الكلوروكين ، بيريكوين ، الجرعات العادية من الاسبرين ، بعض انواع فيتامين ك ، الشفانيل وغيرها (استشر الصيدلاني لمعرفة المزيد)
• في حالة استشارة الطبيب ينبغي إعلامه على هذا الكرت لأخذ التعليمات عند العلاج وتطعيم الطفل



المملكة العربية السعودية
مدينة الملك عبدالعزيز الطبية
قسم أمراض الدم و الأورام للأطفال
لجنة التثقيف الصحي
www.ngha.med.sa