



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف - مسيلة -

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم: علم النفس

الرقم التسلسلي: 2020/.....

رقم التسجيل: 181533066695

تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين من وجهة نظر الأطباء

مذكرة مكملة لنيل شهادة الليسانس شعبة علم النفس تخصص علم النفس العيادي

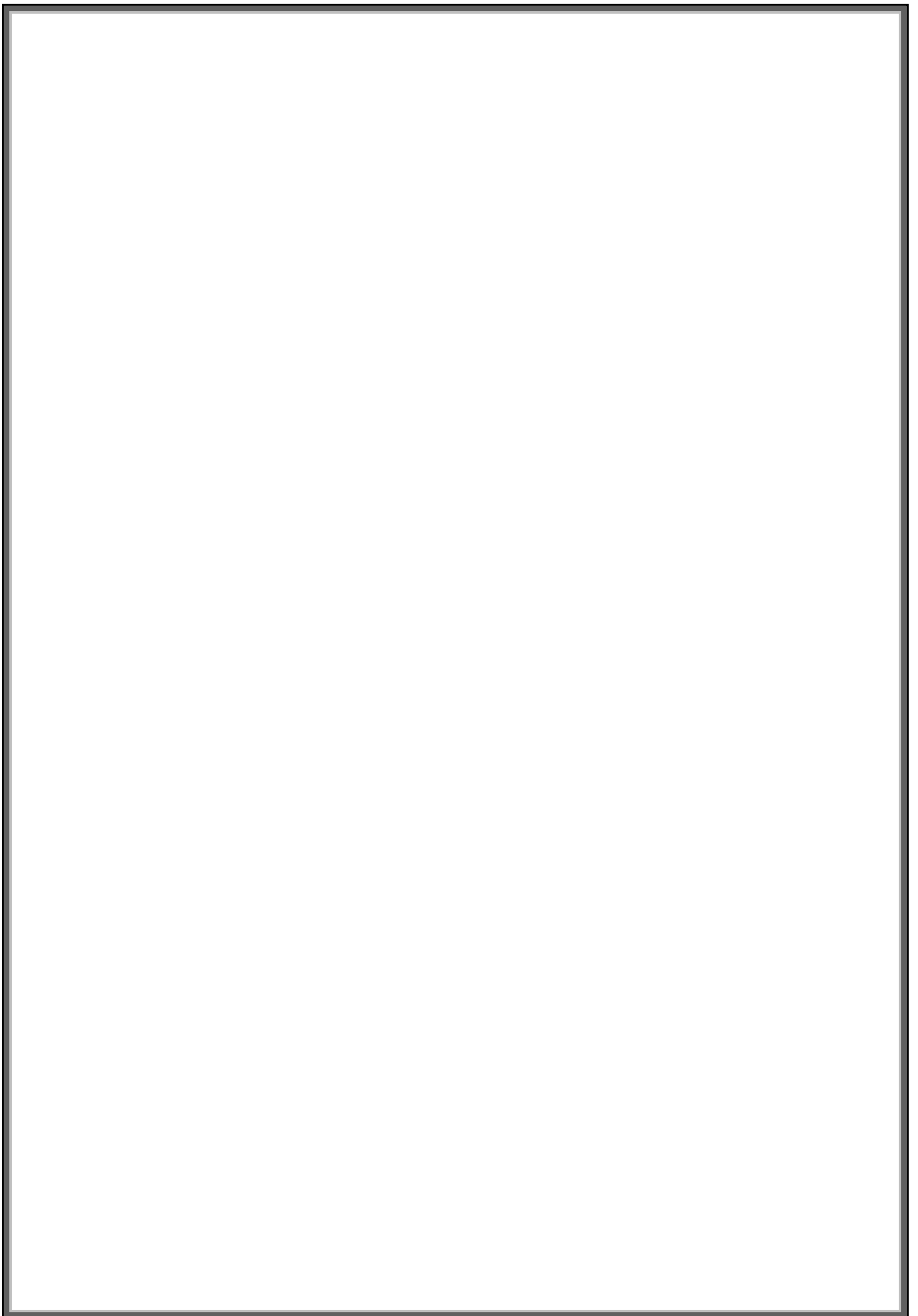
اشراف:

د. جلاب مصباح

اعداد الطالبة:

بن الشريف مونية

السنة الجامعية: 2020-2021





الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة محمد بوضياف - مسيلة

كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية

قسم: علم النفس

الرقم التسلسلي: 2020/.....

رقم التسجيل: 181533066695

تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين من وجهة نظر الأطباء

مذكرة مكملة لنيل شهادة الليسانس شعبة علم النفس تخصص علم النفس العيادي

اشراف:

د. جلاب مصباح

اعداد الطالبة:

بن الشريف مونية

السنة الجامعية: 2020-2021

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## Remerciements

*En premier lieu je tiens à remercier le bon dieu tout puissant pour tout et pour nous avoir accordé son aide et sa miséricorde pour arriver à mener ce travail à ce qu'il en est maintenant.*

*je tiens ensuite à remercier mes parents mes frères et mes proches pour le soutien psychologique, moral, financier et ainsi pour leur accompagnement durant notre parcours.*

*Je remercie sincèrement mon encadreur Mr djallab mousbah pour son aide, sa patience, ses conseils pertinents, son orientation et sa disponibilité durant ma préparation de ce mémoire.*

*Je remercie aussi tous mes enseignants et les médecins ainsi que les autres qui m'ont transmis leur savoir durant toute ma formation au sein de l'université de Msila.*

*Je veux aussi remercier tous les employés des établissements sanitaires .*

*je tiens à exprimer ma gratitude aux membres de jury parce qu'ils ont accepté d'évaluer mes compétences.*

*Je remercie mes collègues qui m'ont accompagnés durant ces trois dernières années, avec lesquels j'ai travaillé et même ceux qui je n'ai pas eu la chance de les connaître de près.*

*BENCHERIF MOUNIA*

## ملخص الدراسة:

هدفت الدراسة إلى معرفة تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين من وجهة نظر الأطباء وسبب هذه التصورات إذا ما كان راجع إلى مضاعفات مركب الكلوروكين أم لا، وقد إعتمدت في ذلك المنهج الوصفي الذي يعتبر الأنسب في معالجة المواضيع العلمية، وهو الأنسب لوصف تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين، وشملت العينة 10 أطباء طبقت عليهم أداة الدراسة المتمثلة في الإستبيان وبعد الإنتهاء من مرحلة جمع المعلومات تمت المعالجة الإحائية للبيانات بإستخدام النسب المئوية وقدمت التوصل للنتائج التالية:

❖ تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين من وجهة نظر الأطباء  
تصورات سلبية

❖ سبب هذه التصورات ليس راجع لمضاعفات الكلوروكين

الكلمات المفتاحية: مركب الكلوروكين، الكوفيد، التصورات.

### **Résumé de l'étude :**

L'étude visait à connaître les perceptions des patients covid pour le traitement par la chloroquine du point de vue des médecins et la raison de ces perceptions si elle était due à des complications du composé chloroquine ou non, et dans cette approche descriptive a été adoptée, qui est le plus approprié pour traiter des sujets scientifiques, et il est le plus approprié pour décrire les perceptions des patients covid pour un traitement par la chloroquine, L'échantillon comprenait 10 médecins auxquels l'outil d'étude représenté dans le questionnaire a été appliqué, et après avoir terminé la phase de collecte de données , les données ont été traitées à l'aide de pourcentages et les résultats suivants ont été atteints:

- ❖ Les perceptions des patients Covid sur le traitement à la chloroquine du point de vue des médecins sont des perceptions négatives
- ❖ La raison de ces perceptions n'est pas due aux complications de la chloroquine

**Mots clés :** chloroquine, covid, visualisations.

## فهرس الموضوعات

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
|   | إهداء                              |
|   | ملخص الدراسة                       |
|   | فهرس الموضوعات                     |
| 01                                      | مقدمة                              |
| الفصل التمهيدي: الإطار العام للدراسة    |                                    |
| 04                                      | 1. إشكالية                         |
| 07                                      | 2. فرضيات الدراسة:                 |
| 07                                      | 3. أهداف الدراسة :                 |
| 08                                      | 4. أهمية الدراسة:                  |
| 09                                      | 5. مصطلحات الدراسة اجرائيا:        |
| 10                                      | 6. الدراسات السابقة:               |
| 12                                      | 7. التعليق على الدراسات السابقة:   |
| الفصل الأول: إحاطة حول مركب الكلوروكين  |                                    |
| 15                                      | تمهيد                              |
| 15                                      | 1/نبذة تاريخية حول مركب الكلوروكين |
| 17                                      | 2/ دواعي استعمال الكلوروكين        |
| 18                                      | 3/مضاعفات الكلوروكين               |
| 20                                      | 4/حالات عدم استعمال الكلوروكين     |
| 21                                      | خلاصة                              |
| الفصل الثاني: احاطة حول موضوع كورونا    |                                    |
| 23                                      | تمهيد                              |
| 23                                      | 1/ مدخل مفاهيمي لفيروس كورونا      |
| 25                                      | 2/ ظهور فيروس كورونا               |
| 26                                      | 3/اعراض فيروس كورونا               |
| 27                                      | 4/العدوى بالكورونا                 |
| 28                                      | 5/الحماية من الكورونا              |
| 30                                      | 6/علاج مرض الكوفيد                 |
| 31                                      | خلاصة                              |
| الفصل الثالث: إجراءات الدراسة الميدانية |                                    |
| 32                                      | تمهيد                              |
| 33                                      | 1. الدراسة الاستطلاعية:            |

|  |  |
|--|--|
| 34   | 2. الدراسة الاساسية:   |
| 34   | 2. 1. منهج الدراسة:  |
| 34   | 2. 2. مجتمع الدراسة:   |
| 34   | 2. 3. عينة الدراسة:  |
| 34   | 2. 4. الإطار الزمني والمكاني للدراسة:  |
| 35   | 2. 5. أداة الدراسة:  |
| 35   | 2. 6. الخصائص السيكومترية للأداة:  |
| 35   | 2. 7. الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة:                                   |
| 36   | خلاصة  |
| الفصل الرابع: عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة |  |
| 38   | تمهيد  |
| 40   | عرض وتحليل نتائج الفرضية الأولى من الاستبيان المندرج حول تصورات المرضى للكوروكين |
| 52   | عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية حول المضاعفات التي يسببها الكوروكين             |
| 64   | تفسير النتائج في ضوء الدراسات السابقة  |
| 65   | خلاصة  |
| 66   | إقتراحات وتوصيات   |
| 67   | الخاتمة  |
|  | قائمة المصادر والمراجع   |
|  | الملاحق  |

## مقدمة

## المقدمة:

جائحة الكورونا جائحة عالمية مست جميع دول العالم المتقدمة والمتخلفة بداية من أكبر قوى العالم المتمثلة في الصين إلى باقي الدول الأوروبية والإفريقية والعربية ففيروس الكورونا مستجد فيروس سريع الانتقال وعابر للقارات بسرعة كما أن أخطاره وخيمته فلقد تسبب في خسائر بشرية من موتى وحالات خطيرة كذا خسائر مادية لمواجهة الفيروس من أموال ومعدات فبالرغم من الإجهادات التي قامت بها الدول لمواجهة هذه الجائحة إلا أنه إلى يومنا هذا لازلنا نعاني من هذا الفيروس ومن أخطارها فإنتقاله من إنسان لآخر اخذ العديد من الأوجه عن طريق للمس، التنفس، الاقتراب .

إن مركب الكلوروكين من أكثر الأدوية المستعملة في علاج الكورونا فلقد إستعملته الجزائر كملجأ لمواجهة جائحة الكورونا بالرغم أنه لم يركب خصيصا لعلاج الكوفيد بل أساس إستكشافه كان لمعالجة الملاريا فهذا الدواء له العديد من السلبيات والمضاعفات فالكثير من مرضى الكوفيد لهم تساؤلات حول ماهيته، دواعي إستعماله، أخطاره، إيجابياته، سلبياته فهو بالنسبة لمرضى الكوفيد نقطة مجهولة لا يعرفون عنه إلا القليل.

تعتبر التصورات التي يتخذها الإنسان عن الأشياء التي تحيط به أهم إنطلاقة للتعامل معه فتصورات المرضى لمركب الكلوروكين هي بداية إنطلاقة لتقبل المريض للعلاج به أو رفضه وأيضا هذه التصورات تؤثر في الحالة النفسية للمتعالج فمن المهم أخذ بعين الإعتبار حالته النفسية للضمان الجيد للسيرورة العلاجية فإذا كانت حالته النفسية جيدة كانت الإستجابة للعلاج أحسن والعكس فإذا كان في حالة نفسية سيئة فهذا يؤدي إلى تحطيم لنفسية المريض والإستسلام للمرض.

وعليه إنطلقت من خلال هذا البحث إلى تصورات المرضى لدواء الكلوروكين فتصورات تهمنا من ناحية السيرورة الجيدة للعلاج وكذا أسباب هذه التصورات إذا ما كان راجع للمضاعفات أم لا مرورا بأهم المفاهيم تخص مركب الكلوروكين ودواعي إستعماله، مضاعفاته، سلبياته .... إلخ ، و فيما يخص الكوفيد وسائل الوقاية، الطرق العلاجية وغيرها من النقاط المهمة التي تتعلق بموضوع الكورونا، فبهذا البحث سنتوضح لكثير من النقاط للباحثين والطلاب وكذا للمتعالجين فكل هذا من الجانب النظري أما الجانب التطبيقي فسيتناول منهجية الدراسة والإجراءات الميدانية وذلك من خلال التطرق إلى منهج، مجتمع الدراسة، عينة الدراسة و الأساليب الإحصائية المستعملة في ذلك وفي الإخير عرض و مناقشة النتائج.

# الفصل التمهيدي

## الإطار العام للدراسة

1. إشكالية

2. فرضيات الدراسة:

3. أهداف الدراسة :

4. أهمية الدراسة:

5. مصطلحات الدراسة اجرائيا:

6. الدراسات السابقة:

7. التعليق على الدراسات السابقة:

## 1. إشكالية

من طبيعة الانسان الخوف من مواجهة المجهول خاصة منها التي يتعرض لها في حياته اليومية infectieuse الأمراض كالأضرار المعدية بمختلف الطرق بالدم، من الام للطفل، عدوى بالجنس، وغيرها

كالأضرار المعدية عن طريق الهواء مثال ذلك أنفلونزا الموسمية فهي مرض يمس الجهاز التنفسي

"هناك ثلاثة أنواع من الفيروسات الرئيسية المسببة لمرض لانفلونزا و هي انفلونزا أي و بي و سي بالاضافة الى الأنواع الثلاثة الرئيسية من فيروسات النفلونزا فانه يوجد أيضا نوعان غير مشهوران وهما فيروس ايزا و ثوجو و تسبب أي و بي و سي حدوث انفلونزا البشرية" (شعبان، 2011.ص43)

و من اعراضه الحمى و الفشل، صعوبة في التنفس ، صداع في الراس و كبديل لهذا المرض ظهور فيروس الكورونا فهو مرض معدى مثله مثل لانفلونزا الموسمية في الاعراض العامة السابق ذكرها لآكن بشكل اخطر في الاعراض كالاختناق وانخفاض ضغط الدم وكذا انخفاض نسبة الاكسجين في الدم فهي شكل من اشكال أنفلونزا الموسمية لآكن بشكل اخطر

"من الاعراض الغريبة الاخرى المعروفة الان هي فقدان حستي الشم والذوق، فقد أفادت كلير هوبكنز، رئيسة جمعية علماءالانف البريطانية بان دراسة المرضى في إيطاليا و أماكن أخرى أظهرت ان البعض فقدوا حاسة الشم" (بني عايش، 2020.ص23)

ان فيروس الكورونا فيروس جديد في علم الاوبئة 2 اول ظهور له في ديسمبر 2019 بمدينة ووهان الصينية بقارة اسيا

"اهتز العالم من جديد بظهور فيروس الكورونا في نهاية عام 2019 وهو في ثوبه جديدة يمل اسم كوفيد19 الذي اكتشف اول مرة في مدينة ووهان تابعة لولاية حوبي او هوبي بالصين وأعلنت منظمة رسميا اسم هذا الفيروس كوفيد19 وتزامنا مع هذه التسمية اقترح فريق البحث العلمي المختص بدراسة فيروس الكورونا تسمية أخرى لهذا الفيروس صارص-كوف-2 وذلك في 11 فبراير 2020" (محمد، 2020، ص35)

فهناك من قال ان هذا المرض اتخذته اقوى قوى بالعالم و هي الصينية ضد دونالد ترمب كحرب و هذا الاتجاه مناصر للقول بان ظهور هذا الفيروس مقصود و خير دليل لهم هو التحاليل المخبرية التي اوضحت وجود بعض التشابه في مركباته ومركبات فيروس السيدا و أيضا مركبات فيروسات أخرى و الاتجاه الاخر يقول انه ظهر نتيجة اكل الخفاش بالصين و انه ظهور طبيعي ناخذ مثال مناصرين هذا القول

"منشا سارس لم يكتشف بعد حتى الان وعلى الرغم من ذلك ,فان أصابع الاتهام توجه الى الخفافيش"(الازهري، 2020.ص33)

و كل هذا انصب في بحوث الأطباء المختصين و الكيميائيين والمخبريين و علماء الاوبئة فمنظمة الصحة العالمية فرضت وسائل وطرق لاجتياز هذا الوباء كالحجر الصحي، توقيف الكثير من الأنشطة وعمل المحلات التي تمتاز بالتجمعات فرض التباعد ،

ارتداء الكمامات ، غسل اليدي ، عدم المصافحة غيرها وكل هذا بسبب الخسائر البشرية التي خلفها الفيروس وكذا لسرعة انتشاره "تشير الدراسات الوبائية والفيروسية الى ان الانتقال يحدث بشكل رئيسي من الاشخاص ذوي الاعراض الى الاخرين عن طريق الاختلاط الوثيق من خلال قطيرات الجهاز التنفسي او عن طريق الاختلاط المباشر بالاشخاص المصابين او عن طريق ملامسة السطح الملوثة"(محمد،2020.ص9)

فيعتبر الوقاية من خطر انتشاره أساسي فلذلك اتخذت معظم الدول التباعد وعدم المصافحة والمامسة وفرض مسافات تباعد وارتداء الكمامات كأمر بديهية لتفادي انتشار فيروس الكورونا "حاول العالم التضامن ضد وباء الكورونا اذ بادرت الصين كونها هي اول دولة تغلبت عليه بإرسال كوادر طبية وموارد طبية الى غالبية الدول التي انتشر فيها الوباء"(الشاوي،2021،ص96)

كان اول ظهور له فبالجزائر في فيفري 2020 كان اول ظهور له عن طريق مهاجرين من أوروبا في ولاية البليدة وزاد انتشاره بالطرق السابق ذكرها. من اهم إنجازات الباحثين حول علاج هذا المرض هو التقليل من مضاعفاته كالاختناق باستعمال قرورات الاكسجين و استعمال أيضا الفيتامينات كفيتامين "س"، الزنك وايضا الادوية المضادات الحيوية، مسكنات الالام والكلوروكين الذي هو قديم الظهور حيث عولج به وباء الملاريا

فبالإضافة الى المخاوف التي داهمت الناس حول خطورة المرض فأیضا شملت مخاوف حول مضاعفات هذا الدواء كارتفاع نسبة السكر في الدم ، تخثر الدم و تسبب في امراض تمس القلب والكلی وغيرهم من انحاء الجسم

و من خلال هذا السياق اشتقت التسائلات التالية :  
-هل نظر المرضى للتداوي بالكلوروكين نظرة سلبية؟  
-ما هي اسباب هذه النظرة ؟

## 2. فرضيات الدراسة:

ف1: ينظر مرضى الكوفيد الى العلاج بالكلوروكين نظرة سلبية.  
ف2: سبب هذه النظرة السلبية راجع إلى مضاعفات الكلوروكين  
بنسبة كبيرة.

## 3.أهداف الدراسة :

تهدف هذه الدراسة لتحقيق الأهداف التالية:

- معرفة تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين ما دام هذا الدواء من الأكثر الادوية المستعملة في الجزائر لعلاج الكوفيد من وجهة نظر الأطباء اذا كانت إيجابية ام سلبية.
- معرفة أسباب تصورات مرضى الكوفيد لتداوي بالكلوروكين من وجهة نظر الاطباء.

#### 4. أهمية الدراسة:

تعتبر دراسة تصورات مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين من وجهة نظر الأطباء موضوع ذو أهمية وخاصة ان جائحة كورونا مست جميع دول العالم ومن بينها الجزائر التي اتخذت من وسائل علاج الكوفيد استعمال دواء الكلوروكين الذي أستعمل من قبل في علاج الملاريا أي انه ليس بجديد الظهور فمن المهم معرفة تصورات مرضى الكوفيد للتداوي به وخاصة ان هؤلاء المرضى في حاجة ماسة للتداوي بسبب ما قد يخلفه فيروس كورونا على صحتهم وما قد يسببه لهم فبمجرد اصابتهم بالمرض يتبادر الى اذهانهم الموت أي خوف الموت ،الأرقام المروعة للوفيات ،مشاكل صحية وغيرها وهذا ما يؤثر على نفسية المتعالجين وتخوفهم من مدى فعالية العلاج و هذا ما يهم الأكثر في عمل الاخصائي النفسي مدى راحة والصحة النفسية للمريض.

وكذا هذه الدراسة تجعلنا أقرب من موضوع الكورونا الذي يعتبر موضوع جديد ومبهم ويسمح لنا بالفهم الأكثر له وللتداوي منه.

## 5. مصطلحات الدراسة اجرائيا:

**كوفيد19:** فيوس مستجد أصاب البشرية وهو وباء عالمي أثر على صحة الأفراد، مما جعلهم في عزلة اجتماعية.

**الكلوركين:** دواء استعمل من قبل في علاج الملاريا وبعد ظهور الكورونا استعمل في علاجه.

**التصورات:** هي النظرة التي حملها مرضى الكوفيد اتجاه العلاج بالكلوروكين

**مرضى الكوفيد:** كل الرضى اللذين تعرضوا للإصابة بفيروس الكورونا .

**الأطباء:** هم المختصون في علاج وباء الكورونا خلال فترة انتشاره، واللذين عالجوا فعلا مرضى الكوفيد .

## 6.دراسات سابقة:

● الحرة(2020) نشر موقع الحرة دراسة حول مفعول الكلوروكين وتمثلت في التالي:

في أول دراسة رئيسية تقارن هيدروكسي كلوروكين مع دواء وهمي لقياس تأثيره على الفيروس، أجرى باحثو جامعة مينيسوتا تجارب على 821 شخصا تعرضوا مؤخرًا للفيروس أو عاشوا في منازل ترتفع فيها مخاطر الإصابة بالعدوى.

وخلصت الدراسة إلى أن 11.8% من الأشخاص الذين تناولوا هيدروكسي كلوروكين ظهرت عليهم أعراض متوافقة مع كوفيد-19، مقارنة بنحو 14.3% ممن تناولوا علاجا وهميا .

ولم يكن هذا الاختلاف ذو دلالة إحصائية، مما يعني أن هيدروكسي كلوروكين لم يكن أفضل من الدواء الوهمي.

وقال الطبيب ديفيد بولوير، كبير الباحثين في التجربة وطبيب الأمراض المعدية في جامعة مينيسوتا: "بياناتنا واضحة للغاية وهي أن الدواء لا يعمل حقا في مرحلة ما بعد التعرض للعدوى.

وتم إيقاف العديد من تجارب الدواء بسبب مخاوف بشأن مدى الأمان في استخدامه لعلاج مرضى كوفيد-19 والتي أثارها هيئات صحية ودراسات سابقة.

وخلال الفترة الأخيرة انقسم العلماء حول فعالية عقار هيدروكسي كلوروكين في علاج مرضى كورونا، وخاصة بعد أن نشرت مجلة "ذي لانسيت" الطبية العريقة في 22 مايو الماضي، دراسة تؤكد أن الهيدروكسي كلوروكين المشتقة من الكلوروكين المستخدمة

لمعالجة الملاريا، غير مفيدة لمعالجة مرض كوفيد-19 وأنها تزيد من خطر الوفاة ومن عدم انتظام ضربات القلب.

● المنظمة العالمية للصحة (2020) نشر موقع المنظمة العالمية للصحة منشور حول مدى فعالية مزكب الكلوروروكين وفعالته في علاج فيروس كورونا وتمثل في التالي

لقد خضع هيدروكسي كلوروكين أو كلوروكين، وهما علاجان للملاريا وداء الذئبة الحمامية والتهاب المفاصل الريحاني، للدراسة كعلاج محتمل لكوفيد-19. وتظهر البيانات الحالية أن هذا الدواء لا يحد من الوفيات بين مرضى كوفيد-19 الذين أدخلوا المستشفى، ولا يساعد الأشخاص المصابين بشكل معتدل من أشكال المرض.\* ومن المقبول أن استعمال هيدروكسي كلوروكين وكلوروكين لدى مرضى الملاريا والأمراض المناعية الذاتية مأمون عموماً، غير أن استعماله في الحالات التي لم يوصَ باستعماله وبدون إشراف طبي قد يسبب آثاراً جانبية خطيرة وبالتالي فينبغي تجنبه.

لأبد من إجراء بحوث أكثر حسماً لتقييم مدى نفعه لدى \*  
المرضى المصابين بشكل خفيف من أشكال المرض أو كعلاج وقائي قبل التعرض للفيروس أو بعده لدى الأشخاص المعرضين لكوفيد

● رأفت علام (2020) لقد تناول هذا الكاتب في كتابه مشاهجات عالمية ص 2016 دراسة حول الكوفيد تمثلت في التالي  
وقد سلطت البرقيات الضوء على الأبحاث التي كانت تقوم بها الباحثة زينغ ليتشي التي عثرت على فيروس كورونا في نوع من الخفاش في احد الكهوف النائية في إقليم هونان عام 2004 والخاطر

التي تحملها هذه الأبحاث بسبب عدم تفيد الكوادر المختبر بإجراء  
الإمن والسلامة المناسبة.  
بعد تلك الزيارات بعامين ها نحن أمام جائحة فيروس الكورونا التي  
لم يسبق للعالم أن شهد مثيلا لها من حيث الانتشار و الخسائر  
الاقتصادية التي تسببت بها

### 7.التعليق على الدراسات السابقة:

- من خلال الدراسة التي عرضتها موقع الحرة في 2020 أشارت إلى  
أن هيدروكسي كلوروكين لم يكن أفضل من الدواء الوهمي  
مستدلين بما قاله الطبيب ديفيد بولوير أن الكلوروكين ليس له  
مفعول بعد العدوى
- ونشرت منظمة الصحة العالمية على صفحتها أن الكلوروكين  
يسبب آثارا جانبية خطيرة وبالتالي فينبغي تجنبه ويستعمل كعلاج  
واقى
- وتناول رأفت علام في كتابه مدى خطورة الكوفيد

❖ فمن هذه الدراسات السابقة يمكن القول أن التخوف من علاج  
بالكلوروكين لحالات الكوفيد في محله لما تحدثت الدراسات  
السابقة عن مدى خطورته وكذلك لما صرحت به من عدم  
وجود فعالية للكلوروكين على مرضى الكوفيد بعد العدوى  
❖فالتخوف يعتبر مصدر قلق ومصدر إزعاج لمرضى الكوفيد

❖ لا بدى إضافة للعلاج الجسدي العلاج النفسي والوقوف إلى جانب المريض ومحاولة التخفيف عليه

## الفصل الأول: إحاطة حول مركب ال كلوروكين

تمهيد

1/نبذة تاريخية حول مركب الكلوروكين

2/ دواعي استعمال الكلوروكين

3/مضاعفات الكلوروكين

4/حالات عدم استعمال الكلوروكين

خلاصة

## 1/ احاطة حول موضوع الكلوروكين

### تمهيد

يعتبر مركب الكلوروكين مركب قديم الظهور استعمل لعلاج الملاريا فرغم قدمه فأعادة استعماله لعلاج الكورونا خلقت تساؤلات كثيرة حول ماهيته وحول خطورته فالكثير من الناس يفرون منه خوفا من خطورته وايضا للجهل بدواعي استعماله ففي هذا المبحث سيتم التعريف بالمركب وبأهم النقاط التي تخصه.

### 1-1/ نبذة تاريخية حول مركب الكلوروكين

تم إنشاء المركب الذي سيصبح الكلوروكين في عام 1936 تحت اسم *estochine*. أصبح بالكلوروكين في فيفري 1946 وصار يستعمل في العيادة في العام التالي كمضاد للملاريا. تم طرح في السوق عام 1949 ، في فرنسا تحت اسم **NIVAQUIN** وفي الولايات المتحدة باسم **ARALEN**

تم توضيح تركيبة الكينين منذ بداية القرن العشرين، ولكن لم يتم تركيبها بشكل نهائي حتى عام 1944. منذ عام 1920، حاولو الباحثين ابتكار نفس مميزاته، بما في ذلك الساليسلين الذي حدده الصيدلاني الفرنسي بيير جوزيف ليرو في عام 1829 . سميت الكينا أو الكينا من قبل السكان الأصليين للغابات المرتفعة في الإكوادور وبيرو وبوليفيا، واستعملت قبل وقت طويل كخافض للحرارة. لكن خصائصها المضادة للملاريا هي الأساس لمستقبل العلاج.

طورت الأسطورة أنه من لحاء الهند، ساهم المبشرون الإسبان، بما في ذلك فرانثيسكو لوبيز وغيرهم بالتأكيد، حوالي عام 1630 في صنع هذا المسحوق الثمين، المصنوع من اللحاء المنقوع في الماء. خلال القرن السابع عشر، تم بيع المنتج تحت

اسم **Jesuit powder**

خلال العقود التالية، تم تأكيد بأن هذا المكون فعال ضد الحمى والقشعريرة التي تسببها الملاريا، والتي تسمى أيضاً الحمى الثالثة أو الرباعية أو المتقطعة.

لباقى سيكتب فى القرن العشرين لا يزال الكينين مستخدمًا، بدلاً من ذلك لعلاج بعض أشكال الملاريا الشديدة.

حتى عام 1980 ، ظل الكلوروكين عقارًا أساسيًا فى العلاج والوقاية من الملاريا تم تحديد تأثير هيدروكسي كلوروكين المضاد للالتهابات فى الخمسينيات من القرن الماضي

يطبق تدريجيا على علاج الذئبة والتهاب المفاصل الروماتويدي. هذه الامراض يستعمل فى علاجها PLAQUENIL.

تم تسويق حمض الناليديكسيك (NEGRAM) فى عام 1965. حتى عام 2010 ، تم تطوير أكثر من 40 كينولون ، وخاصة الفلوروكينولونات. البعض موجود وسيبقى المكون الأساسي لمضاداتنا الحيوية مثل سيبروفلوكساسين وأوفلوكساسين. و اخرين غير مستعملين (Francois, 2020)

عند محاولة استعمال الكلوروكين أدى الى عدة تخوفات فى بداية الامر سواء من طرف الأطباء او المرضى وهذا انعكس سلبا على تعاطي هذا الدواء مما أدى الى نشأة تصورات سلبية كثيرة لدى المرضى وهذا ما أدى الى عدم تقبل العلاج ومحاولة فى الكثير من الحالات رغم تطمينات الأطباء.

« La molécule qui allait devenir la [chloroquine](#) a vu le jour en 1936 sous le nom de sontochine.

Elle devient chloroquine en février 1946 et entre dans la pratique clinique l'année suivante

comme antipaludéen. Elle est mise sur le marché en 1949, en France sous le nom de NIVAQUINE et aux États-Unis sous le nom d'ARALEN.

La structure de la [quinine](#) a été précisée depuis le début du XX<sup>e</sup> siècle, mais sa synthèse n'est définitivement réalisée qu'en 1944. Depuis 1920, la recherche tente d'inventer des même vertu, dont la salicyline identifiée en 1829 par le pharmacien français Pierre-Joseph Leroux.

Nommé cinchona ou quina quina par les indigènes des hautes forêts de l'Équateur, du Pérou et de la Bolivie, les écorces du quinquina semblent avoir été, bien avant l'arrivée des espagnols, utilisées pour leur action antipyrétique. Mais ce seront les propriétés antipaludéennes des extraits de ces écorces qui vont fonder pour l'avenir tout l'intérêt du remède.

Durant les décennies qui ont suivi, s'est confirmée la conviction que ce fébrifuge était:

La suite va s'écrire au XX<sup>e</sup> siècle

La quinine est toujours utilisée, plutôt pour le traitement de certaines formes graves de paludisme.

Jusqu'en 1980, la chloroquine reste un médicament essentiel du traitement et de la prophylaxie du paludisme

Identifiée dès les années 50, l'action anti-inflammatoire de l'hydroxychloroquine, sera progressivement appliquée au traitement du lupus et de la polyarthrite rhumatoïde. Ces affections sont aujourd'hui les seules indications du PLAQUENIL.

Bien que non issu de la quinine, le noyau quinoléine est un élément essentiel des quinolones, antibiotiques qui apparaissent après 1960 et dont le premier représentant fut l'acide nalidixique (NEGRAM) commercialisé en 1965. Jusqu'en 2010, plus de 40 quinolones, et surtout fluoroquinolones, furent développées. Certaines sont et resteront des incontournables de nos antibiotiques comme la [ciprofloxacine](#) et l'[ofloxacine](#). D'autres resteront marginales,» (Francois, 2020)

## 1-2/ دواعى استعمال الكلوروكين

-تستعمل ضد البالوديسم البكتيريا المسببة للملاريا كوقاية و كعلاج

-امراض المناعة الذاتية كالذئبة مرض جلدي

-الرماتيزم

-التهاب المفاصل

-تستعمل أيضا ضد الفيروسات

**(julia2020p 20,21)**

- في علم الفطريات استعمال ضد الملاريا

- استعمال في امراض الروماتيزم

- الذئبة تحت الحادة بالنسبة لامراض الجلد

-الذئبة كذلك امراض الجلد

- كحماية من ليسيت

**(david,2018)**

**L**a *chloroquine* (ou *chloroquinine*) est un *antipaludique* de la famille des *4-aminoquinoléines* qui a été largement commercialisée sous forme de sels (sulfate ou phosphate). Avec la *quinine*, dont elle est un substitut synthétique, et l'*hydroxychloroquine*, une molécule qui lui est proche, elle est le traitement qui a été le plus employé contre le paludisme, en préventif comme en curatif. Elle est aussi très utilisée contre des maladies auto-immunes telles que le lupus et des maladies

rhumatoïdes telles que la polyarthrite rhumatoïde. Elle présente *in vitro* des effets antiviraux, mais difficiles à reproduire *in vivo*.

(julia2020p 20,21)

Deux spécialités de NIVAQUINE sont disponibles : [NIVAQUINE 100 mg comprimé sécable](#) et [NIVAQUINE 25 mg/5 mL sirop](#).

Elles ont des **indications communes** :

- En parasitologie :

Traitement curatif et préventif du **paludisme** (Cf. VIDAL Recos « *Paludisme : prophylaxie* » et « *Paludisme : traitement* »).

Il est nécessaire, lors de la prescription d'antipaludiques, de prendre en compte les recommandations des autorités sanitaires nationales et internationales concernant l'évolution des chimio-résistances.

[NIVAQUINE 100 mg comprimé sécable](#) dispose **de plus** des indications suivantes :

- En rhumatologie :

Traitement symptomatique d'action lente de la **polyarthrite rhumatoïde** (Cf. VIDAL Reco « *Polyarthrite rhumatoïde* »).

- En dermatologie :
  - Lupus érythémateux discoïde.
  - Lupus érythémateux subaigu.
  - Traitement d'appoint ou prévention des rechutes des lupus systémiques.
  - Prévention des lucites.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée de chloroquine dans ces indications.

(david,2018)

## 3-1/مضاعفات الكلوروكين

- الام البطن
- انخفاض ضغط الدم
- مشاكل في السمع
- الغثيان

(gabriel,leon,p922,2020)

- تسبب انخفاض نسبة السكر في الدم بالنسبة لمرضى السكري
- مشاكل في القلب وحتى توقف نبضات القلب
- ومشاكل في الدم كفقر الدم
- مشاكل عصبية

(Marcus,2020)

لمضاعفات الكلوروكين اخطار فمن الممكن ان يتسبب فسي امراض لا يمكن علاجها لاحقا كفقر الدم والامراض العصبية وكذا مشاكل القلب وهذا ما ينجر عنه تخوف العديد من مستعمليه وعدم تقبله حتى.

**effets secondaires dangereux, On relève de l'hypoglycémie chez les personnes diabétiques et des problèmes sanguins comme de l'anémie. L'administration du composé peut aussi aggraver les risques d'épilepsie et de problèmes neurologiques, ainsi que provoquer une dégénérescence visuelle.**

**Plus problématiques encore, la chloroquine et son dérivé peuvent mener à des soucis dans le rythme cardiaque, jusqu'à causer un arrêt cardiaque entraînant la mort.**

(Marcus,2020)

## Effets indésirables

Hypoglycémie dose-dépendante, hypotension, thrombopénie, intolérance veineuse.

Cinchonisme (effets indésirables de la quinine) : troubles auditifs (acouphènes, hypoa-cousie, surdité), visuels (amblyopie, troubles de la vision des couleurs), digestifs (nausées, douleurs abdominales) et neurologiques (céphalées, vertiges) qui peuvent apparaître quand la quininémie -dépasse 5 mg/L, disparaissent à l'arrêt du traitement et ne justifient pas d'interruption thérapeutique.

Allergies (rares) : fièvre, urticaire,

(gabriel,leon,p922,2020)

## 4-1/حالات عدم استعمال الكلوروكين

-الحساسية الزائدة لمكونات الكلوروكين

- امراض العين في حدود معينة كمرض الملاريا

- استعماله مع ادوية أخرى سيتالو بارم

-الرضاعة الانجاب والحمل

(doctissimo,2020)

في هذه الحالات نجد هناك حالات عديدة تمنع استعمال هذا الدواء كالتأثير على الانجاب خاصة لدى الشباب في طور الانجاب سواء يظهر هذا في افراد الجيل الأول او الأجيال اللاحقة مما زاد من تخوف الناس وما فرضته وسائل الاعلام والاتصال في تزويد الناس بالمعلومات الحديثة والدقيقة حول تأثيرات هذا الدواء.

« Hypersensibilité à la substance active (la chloroquine), à ses dérivés ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition.

·Rétinopathie (sauf en cas de traitement curatif du paludisme et si on ne dispose pas d'autre traitement antipaludique, ce après avoir mis en balance les bénéfices et les risques éventuels encourus) (voir rubriques Mises en garde et précautions d'emploi et Effets indésirables).

·En cas d'association avec le citalopram, l'escitalopram et la dompéridone en raison du risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointe (voir rubriques Mises en garde et précautions d'emploi et Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions).

·Allaitement (voir rubrique Fertilité, grossesse et allaitement) »

(doctissimo,2020)

### خلاصة:

ان الكلوروكين دواء قديم الظهور وتعددت دواعي استعماله في مختلف مجالات الطب من طب الجلد الى علاج داء الملاريا فلهذا الدواء عدة مضاعفات كالتأثير على الصحة في مختلف الجوانب كأمراض القلب والدم والسكري وفقير الدم وهذا ما زاد من تخوف مستعمليه.

## الفصل الثاني: احاطة حول موضوع كورونا

تمهيد

1/ مدخل مفاهيمي لفيروس كورونا

2/ ظهور فيروس كورونا

3/ اعراض فيروس كورونا

4/ العدوى بالكورونا

5/ الحماية من الكورونا

6/ علاج مرض الكوفيد

خلاصة

## 2/ احاطة حول موضوع كورونا

### تمهيد

من بين الامراض التي تصيب الانسان و الكائن الحي بصفة عامة، نجد انفلونزا الموسمية التي تعتبر قديمة قدم البشرية، و تعتبر من الأمراض العادية التي يتعايش معها الانسان بحيث يتم علاجها بطرق تقليدية و احيانا بالطب البديل كالتداوي بالأعشاب وفي احيان اخرى بطرق طبية. وتطورت الانفلونزا الى عدت انواع انسانية وحيوانية منها صارص.... ولعل اهم التصورات تعتقد ان فيروس الكورونا هو امتداد و تطور جيني لانفلونزا الموسمية في حين نشاءة تصورات متناقضة لها منها فرضية التآمر وان كوفيد نتاج صناعة مخبرية مما ادى الى صدام بين الوم ا و الصين ادى الى ضرورة ايجاد لقاح له وهذا استنزف الكثير من الجهود المخبرية و الوقائية انعكس سلبا على الحياة الاجتماعية و الاقتصادية و سنحاول خلال هذ المبحث تناول التطور التاريخي للمرض والعلاج وخاصة الدواء المستعمل في علاج الكوفيد وهو الكلوروكين وعليه خصصنا البحث ثاني حول الكوفيد وفيما يلي شرح لذلك :

### 2-1/ مدخل مفاهيمي لفيروس الكورونا

هذه الكلمة كوفيد تسعة عشر فيها (كو) و تعني كورونا و (في) تعني فيروس و (دي) (دسيز باللغة الإنجليزية أي مرض و) (تسعة عشر سنة) ظهوره

هذه العائلة من الفيروس تجمّع العديد من الفيروسات مشكلة تاج أي كورون مسببة انسداد الانف و متلازمة تنفسية مسببة الموت وكان اول ظهور له بمدينة ووهان الصينية في ديسمبر 2019

تسبب مشاكل تنفسية تسبب حتى الموت فترة الحضانة 5 أيام و فترة العدوى و 21 و هذه انسان المريض يعدي الاخرين

في 13 جانفي 2020 ظهرت اول حالة خارج الصين منهم الوم ا و البرازيل و غيرهم.

(sofiane,p15,16 ,17,18 ,2020)

Le Coronavirus est un terme générique qui désigne la famille du virus en cause dans la pandémie que nous vivons actuellement. Cette famille comprend de nombreux virus, qui tous ont en commun de présenter une couronne – d'où le nom de Corona – entourant leur particule virale<sup>2</sup> : le rhume, le SRAS (Syndrome Respiratoire Aigu Sévère, qui avait provoqué la mort de 774 personnes entre novembre 2002 et juillet 2003), le MERS (qui sévit au Moyen-Orient depuis 2012), sont tous provoqués par des Coronavirus.

Le mot Covid-19 a été fabriqué par les scientifiques à partir des lettres « CO » désignant « corona » (couronne en latin), VI pour virus, D pour « disease » (maladie en anglais) et 19 pour désigner son année d'apparition, 2019<sup>6</sup>.

-----  
Au sein de cette grande famille de virus, il en est un, le SARS-CoV-2 (Coronavirus du Syndrome Respiratoire Aigu Sévère 2) qui a brusquement fait son apparition à Wuhan en décembre 2019. Au départ, ce virus avait été désigné sous le nom scientifique de « 2019-nCoV » (New Corona Virus of 2019), mais on l'abandonne rapidement. Peut-être que les scientifiques avaient compris qu'un virus promis à une belle carrière méritait un nom plus « marketing ». Certains pays, les nations arabes notamment, préfèrent désigner le virus sous le nom de « nouveau Coronavirus de 2019 ».

Pourtant, dans sa forme grave, le Covid-19 provoque des complications respiratoires qui peuvent entraîner le décès. Le délai d'incubation est en moyenne de cinq jours, mais il peut s'étendre dans certains cas jusqu'à 21 jours. Durant cette période, la personne contaminée peut être contagieuse, tout en étant asymptomatique. A l'heure où nous rédigeons ces lignes,

-----  
En janvier 2020, le gouvernement chinois lance les premières procédures de quarantaine locales, mais dès le 13 janvier, un premier cas est signalé hors de Chine continentale. Le 11 mars 2020, l'OMS qualifie le Covid-19 de pandémie. Au moment où nous rédigeons ces lignes, 200 pays sont

touchés, certains ayant été – ou sont encore – particulièrement atteints, comme les Etats-Unis, la Chine, le Brésil, l'Italie ou la France.

**(sofiane,p15,16 ,17,18 ,2020)**

## 2-2 / ظهور فيروس كورونا

### 2-2-1 / ظهور فيروس كورونا راجع الى المخابر

دونالد ترامب أكد ان مصدر هذا الفيروس مخبر بالصين لتدمير اقتصاد امريكا واعتمد في تفسير أقواله على دلائل ضد الصين.

( quintin,2020)

دونالد ترامب اكد على ان نشأت فيروس الكورونا راجع لأسباب سياسية ما يوضح الخسائر البشرية و الاقتصادية التي شملت الدول المتقدمة رغم تطور المنظومة الصحية لهذه الدول وهذا ما انعكس سلبا على تصورات دول العالم الثالث كالمغرب العربي.

"La tension est palpable entre la Chine et les États-Unis après que Donald Trump a affirmé que le coronavirus vient d'un laboratoire chinois. Depuis plusieurs semaines, des soutiens du président américain, sur les antennes et les réseaux sociaux, répètent une théorie complotiste selon laquelle les Chinois auraient conçu ce virus pour détruire l'économie américaine et empêcher la réélection de Donald Trump.

Dernièrement, l'administration du président américain a fait pression sur les agences de renseignement pour enquêter et trouver des preuves contre la Chine, ce qui permettrait à Donald Trump de la blâmer encore plus pour la pandémie, et donc évacuer les nombreuses questions qui se posent sur sa gestion de la crise."

( quintin,2020)

## 2-2-2/ ظهور فيروس كورونا راجع الى الطبيعة (الحيوان)

لقد تبين ان مصدره الأساسي هو حيوان الخفاش والحيوان المسؤول على انتقاله للإنسان لم يتبين الى اليوم.

(morgane,2021)

« Concernant le nouveau coronavirus, il est établi que son hôte principal est la chauve-souris. En revanche, l'animal responsable de sa transmission à l'homme n'a à ce jour pas encore été identifié. Mais plusieurs pistes ont été soulevées, notamment celles du serpent et du pangolin. »

(morgane,2021)

## 2-3/ اعراض فيروس كورونا

- الأعراض الأكثر شيوعاً هي: حمى، سعال جاف، تعب.
- أعراض أخرى أقل شيوعاً قد تؤثر على بعض المرضى: فقدان حاسة التذوق والشم، احتقان الأنف، التهاب الملتحمة (عيون حمراء)، التهاب الحلق، صداع، آلام في العضلات أو المفاصل، أنواع مختلفة من الطفح الجلدي، غثيان أو قيء، إسهال، قشعريرة أو دوار.
- أعراض الشكل الحاد من COVID-19 هي: ضيق في التنفس، فقدان الشهية، حالة ارتباك، ألم أو ضيق مستمر في الصدر، ارتفاع درجة الحرارة (أكثر من 38 درجة مئوية).
- الأعراض الأخرى أقل شيوعاً: التهيج، حالة الارتباك، تغير في الوعي (يرتبط أحياناً بنوبات صرع)، اضطرابات القلق، الاكتئاب اضطرابات النوم، مضاعفات عصبية أكثر خطورة وندرة: السكتة الدماغية والتهاب الدماغ والتهديان وتلف الأعصاب.

(WHO ,2021)

الاعراض الاكثر خطورة ذات مضاعفات عصبية و مخلفات جسمية و ذهنية كالاعاقات المختلفة التي لا يمكن تجاوزها وكذا امراض القلب و الموت الذي لايمكن للناس تجاوز مخاوفهم و هذا ما سمي بقلق الموت

« -Les symptômes les plus courants sont les suivants :Fièvre,Toux sèche ,Fatigue

-D'autres symptômes moins courants peuvent toucher certains patients :Perte du goût et de l'odorat,Congestion nasale,Conjonctivite (yeux rouges),Mal de gorge,Maux de tête,Douleurs musculaires ou articulaires,Différents types d'éruption cutanée,Nausées ou vomissements,Diarrhée,Frissons ou vertige-----Les symptômes de la forme grave de COVID-19 sont les suivants :Essoufflement,Perte d'appétit,État confusionnel,Douleurs ou sensation d'oppression persistantes dans la poitrine,Température élevée (supérieure à 38° C).

-D'autres symptômes sont moins courants :Irritabilité,État confusionnel,Altération de la conscience (parfois associée à des crises),Troubles anxieux,Dépression,

Troubles du sommeil,Complications neurologiques plus graves et plus rares : accidents vasculaires cérébraux, inflammations du cerveau, délire et lésions nerveuses. »

(WHO ,2021)

## 4-2/العدوى بالكورونا

العدوى بين الناس تكون باللعاب والافرازات المخاطية والسعال امام الغير وفي الهواء اقل من مترتين و ايضا بلامسة الاشياء المحتوية على الفيروس كالأيدي و الفضلات و في نفس المنزل تحت سقف واحد.

(michel,2021)

« La contamination interhumaine est le principal mode de transmission du virus, très probablement par le biais des gouttelettes et sécrétions respiratoires expulsées lors de la parole, la toux et les éternuements, tout comme se propage le virus de la grippe. Lors de la toux, une gouttelette ne parcourt pas plus de 2 mètres et ne reste pas en suspension dans l'air. La transmission est également possible par le contact avec une surface infectée, les mains, les selles.

La contamination au sein d'un même foyer est importante. Un patient contaminé, contamine à son tour la moitié des membres de sa famille vivant sous le même toit »

(michel,2021)

## 5-2/الحماية من الكورونا

- احتفظ بمسافة لا تقل عن متر واحد بينك وبين الآخرين لتقليل خطر الإصابة
- ضع في اعتبارك ارتداء قناع كالمعتاد عندما تكون مع أشخاص آخرين.
- اغسلي يديك قبل وضع القناع وكذلك قبل وبعد خلعه.
- تأكد من أنها تغطي أنفك وفمك وذقنك.
- عند خلع الكمامة ضعه في كيس بلاستيكي نظيف واغسله كل يوم إذا كان كمامة من القماش أو قم بإلقائه في سلة المهملات إذا كان كمامة طبية.
- تجنب الأماكن المغلقة والمزدحمة حيث ستكون على اتصال وثيق بالآخرين.
- افتح نافذة. زيادة حجم "التهوية الطبيعية"
- اغسل يديك بانتظام وبشكل جيد بمحلول مائي كحولي أو بالماء والصابون.
- إذا كنت تسعل أو تعطس ، غط فمك وأنفك بثني مرفقك
- قم بتنظيف وتطهير الأسطح المتكررة، خاصة تلك التي يتم لمسها بانتظام، مثل مقابض الأبواب والحنفيات وشاشات الهاتف.
- ابق في المنزل واعزل نفسك إذا كانت لديك أعراض طفيفة مثل السعال والصداع والحمى الخفيفة.

(oms,2020 )

قبل ظهور الكلوروكين كعلاج استعملت هذه الوسائل منها الحجر المنزلي ووسائل الوقاية وهذا ما أدى الى استعمال مختلف الطرق الطبيعية للعلاج ونفى الكلوروكين كالحل الوحيد لعلاج هذا المرض رغم انه وجد لعلاج امراض أخرى كالمالاريا و مشاكل جلدية وهذا التحويل في استعمال الكلوروكين جلب مخاوف الناس لخطورة نتائج هذا العلاج.

**« -Laissez une distance d'au moins un mètre entre vous et les autres pour réduire le risque d'infection**

**-Considérez le port du masque comme normal lorsque vous êtes avec d'autres personnes.**

**-Lavez-vous les mains avant de mettre votre masque, ainsi qu'avant de l'enlever et après l'avoir fait.**

**-Assurez-vous qu'il couvre à la fois votre nez, votre bouche et votre menton.**

**-Lorsque vous enlevez votre masque, placez-le dans un sac en plastique propre et lavez-le, chaque jour, s'il s'agit d'un masque en tissu ou jetez-le dans un poubelle si c'est un masque médical.**

**-Évitez les espaces clos, très fréquentés, où vous serez en contact étroit avec d'autres personnes.**

**-Ouvrez une fenêtre. Augmentez le volume de la « ventilation naturelle »**

**-Lavez-vous les mains régulièrement et soigneusement avec une solution hydroalcoolique ou à l'eau et au savon.**

**-En cas de toux ou d'éternuement, couvrez-vous la bouche et le nez avec le pli du coude**

-Nettoyez et désinfectez les surfaces fréquemment, en particulier celles qui sont régulièrement touchées, comme les poignées de porte, les robinets et les écrans de téléphone.

-Restez chez vous et isolez-vous si vous avez des symptômes mineurs tels que la toux, des maux de tête, une légère fièvre »

(oms,2020 )

## 6-2/علاج مرض الكوفيد

هيدروكسي كلوروكوين + أزيثروميسين ، مضادات التخثر ، مضادات التخثر ، كجرعة وقائية أو علاجية ، العلاج بالأكسجين إذا كان SpO2 أقل من 95% ، الكورتيكوستيرويدات في حالة التفاقم ، مضاد حيوي يجب مناقشته على أساس كل حالة على حدة ، إذا لزم الأمر ، خذ عينات (للبكتيريا ، فطري إذا لزم الأمر) في ضوء العلاج المستهدف والالتزام والمراقبة

(chu mustapha,2020)

« Hydroxychloroquine + Azithromycin, Anticoagulants, Anticoagulants comme dose preventif ou curatif, Oxygénothérapie si SpO2 < 95%, Corticoïdes en cas d'aggravation, Antibiotique A discuter au cas par cas, si indication faire prélèvements ( à visée bactériologique, fongique si nécessaire) en vue d'un traitement ciblé, observance, surveillance »\_

## خلاصة

رغم اختلاف وجهات النظر حول ظهور فيروس الكورونا فالنتيجة واحدة وهي إصابة الناس وانتشار هذا الفيروس الخطير. فقبل ظهور الكلوروكين كعلاج استعملت عدت وسائل منها الحجر المنزلي والوقاية وهذا ما ادى الى استعمال مختلف الطرق الطبية للعلاج فبقي الكلوروكين كحل وحيد لعلاج هذا المرض رغم انه استعمل من قبل في علاج امراض أخرى كالمalaria ومشاكل جلدية وهذا التحويل في استعمال الكلوروكين جلب مخاوف الناس لخطورة مضاعفاته ونتائجه على أجيال الجيل الثاني بعد تناول الإباء له وكذا إصابات قلبية وكلى وغيرها من نتائج سلبية.

## إجراءات الدراسة الميدانية

### تمهيد

1. الدراسة الاستطلاعية:

2. الدراسة الأساسية:

2. 1. منهج الدراسة:

2. 2. مجتمع الدراسة:

2. 3. عينة الدراسة:

2. 4. الإطار الزمني والمكاني للدراسة:

2. 5. أداة الدراسة:

2. 6. الخصائص السيكومترية للأداة:

2. 7. الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة:

### خلاصة

## تمهيد

تناولت في هذا الفصل منهج الدراسة الدراسات الاستطلاعية بما فيها فكرة الموضوع، الدراسة الاساسية أي كل ما يخص الدراسة التطبيقية من منهج الدراسة ومجتمع الدراسة وعينة الدراسة وكيفية اختيارها وأيضاً الحدود الزمانية والمكانية للدراسة وأدوات الدراسة وبما فيها الخصائص السيكو مترية للأداة وفي الأخير الأساليب الإحصائية المستخدمة في الدراسة.

## 1. الدراسة الاستطلاعية:

ان موضوع الدراسة المتناول والذي يحتوي على جانب كبير منه من أفكار طبية وأيضاً اختلاطي المباشر بالكثير من المصلحات الطبية وكذا الإصابات الكثيرة في العائلة بفيروس كورونا كل هذا ساعدني في الحصول على أفكار حول موضوع البحث والأداة التي انا بحاجة لاستعمالها.

## 2. الدراسة الأساسية:

### 2.1. منهج الدراسة:

تفرض طبيعة البحث على الباحث المنهج المناسب للدراسة الواجب استخدامه، وفي هذه الدراسة قمت باستعمال المنهج الوصفي وذلك تلائماً مع طبيعة الدراسة والإشكالية وهذا من خلال القيام بالوصف بطريقة علمية ومنطقية للحصول على نتائج وذلك بالتركيز على براهين للحصول عليها.

### 2.2. مجتمع الدراسة:

لقد اخترت مجتمع الدراسة الأطباء اللذين قاموا بعلاج مرضى الكوفيد باستعمال دواء الكلوروكين وقمت باختيار هذا المجتمع للخبرة التي يملكونها حول جائحة الكورونا والأساليب المستعملة في العلاج كما انه يتعذر عليا ان أختار مجتمع الدراسة مرضى الكوفيد بسبب الفيروس وسرعة إنتقاله.

### 2.3. عينة الدراسة:

**بما أن مجتمع الدراسة** هو عينة الدراسة فلقد أجريت هذه الدراسة على 10 أطباء (مسح شامل) العاملين بالمصلحة الاستشفائية بن عبيد ولاية برج بوعريريج وقد بلغ الحجم الأصلي 10 أطباء نساء و رجال ،حيث تم استعمال المسح الشامل بأخذ جميع العينة و بعد توزيع الأداة على الأطباء تحصلت على إجابات على جميع الأسئلة و لكل الأطباء .

### 2.4. الإطار الزماني والمكاني للدراسة:

أجريت هذه الدراسة بالمصلحة الاستشفائية بن عبيد بلدية برج بوعريريج ولاية برج بوعريريج في شهري أبريل وماي.

## 5.2. أداة الدراسة:

إستعلت في هذه الدراسة استبيان موجه للأطباء اللذين استعملوا الكلوروكين في علاج مرضى الكوفيد وهذا الأخير متكون من 20 سؤال، 10 أسئلة حول تصورات مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين و 10 أسئلة حول سبب هذه النظرة اذا كان راجع للمضاعفات التي يسببها الكلوروكين.

## 6.2. الخصائص السيكو مترية للأداة:

- الصدق: لقد وزع هذا الاستبيان على 05 أساتذة محكمين من أجل إثراء عبارتهم من حيث أنها تقيس أو لا تقيس الخاصية التي وضعت من أجلها ومدى إنتماء العبارة إلى البعد الذي وضعت فيه وبعد إسترجاع الإستمارة إتضح لي أن المحكمين قدموا مجموعة من الملاحظات تتعلق بالصياغة وتصحيح بعض العبارات وتقليصها لتكون إجرائية وعدلت فيه الكثير من الأمور حيث حذفت بعض المصطلحات واطفت مصطلحات وأفكار أخرى تخدم الموضوع إذ بلغت نسبة القبول 85 بالمئة.
- الثبات: بطريقة ألفا كرومباخ حيث كان المعامل 0,82

## 7.2. الأساليب الإحصائية المستعملة في الدراسة:

- الدائرة النسبية: فهي رسم بياني مقسم لأجزاء كل منها يمثل نسبة لنتائج معينة
- النسب المئوية: هي طريقة للتعبير عن الأعداد على شكل كسر من 100 .

## خلاصة:

تتناول هذا الفصل من البحث الإجراءات المتبعة في الدراسة الميدانية المتمثلة في مجتمع الدراسة وعينة الدراسة كذا منهج الدراسة، الأطار الزماني والمكاني للدراسة، أداة الدراسة، الأساليب الإحصائية، وأيضا الخصائص السيكو مترية للأداة وكل هذا ينصب في إطار منهجي لإنجاز الجانب التطبيقي للدراسة

## عرض وتحليل ومناقشة نتائج الدراسة

### تمهيد

عرض وتحليل نتائج الفرضية الأولى من الاستبيان المدرج حول  
تصورات المرضى للكوروكين

عرض وتحليل نتائج الفرضية الثانية حول المضاعفات التي يسببها  
الكوروكين

تفسير النتائج في ضوء الدراسات السابقة:

### خلاصة

## تمهيد:

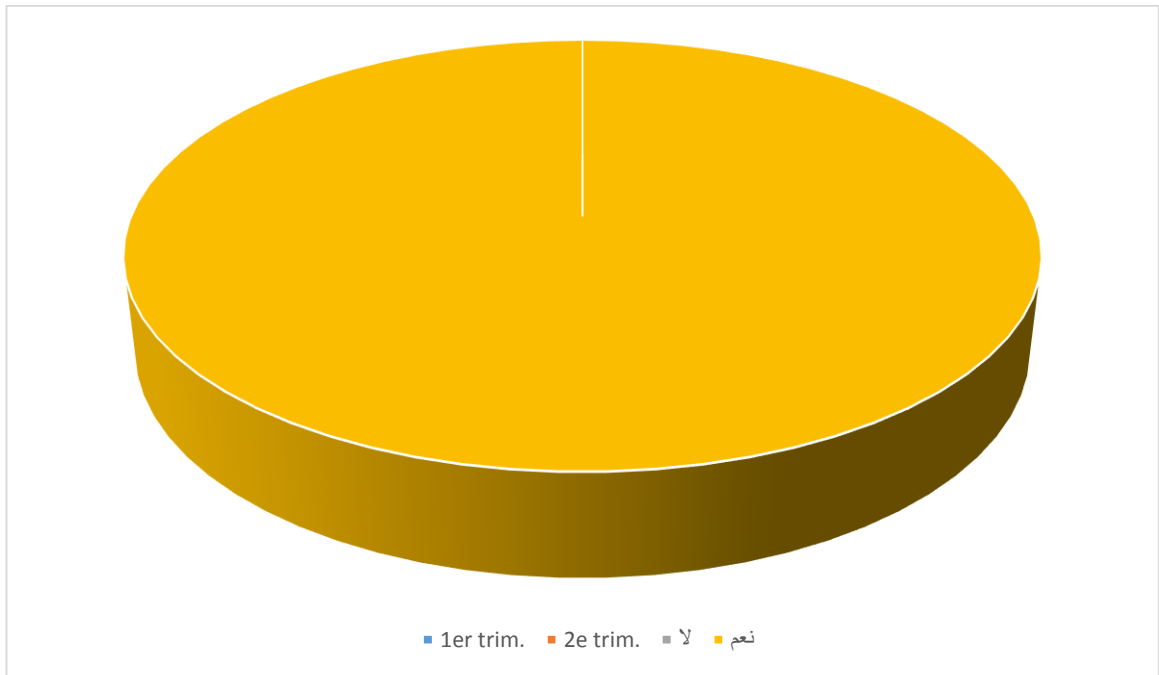
تعتبر خطوة عرض وتحليل ومناقشة الدراسة من أهم الخطوات التي يقوم بها الطالب، فلقد قسمت أسئلة الاستبيان إلى قسمين 10 أسئلة الأولى حول تصورات المرضى للكوروكين إذا ما كانت سلبية أو إيجابية فهذه الأسئلة تخدم الفرضية 01 التي تتمثل في أن مرضى الكوفيد ينظرون للعلاج بالكوروكين نظرة سلبية اما الجزء الثاني فهي 10 أسئلة حول المضاعفات التي يسببها الكوروكين فهذه الأسئلة تخدم الفرضية الثانية المتمثلة في أن سبب نظرة مرضى الكوفيد للعلاج بالكوروكين راجع إلى مضاعفاته

الجزء الأول من الأسئلة حول تصورات مرضى الكوفيد  
للتداوي بالكلوروكين

1. عرض وتحليل نتائج السؤال الاول و المتمثل في هل رفض الدواء الكلوروكين من قبل ؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 01 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الأول



دائرة نسبية 02 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الأول

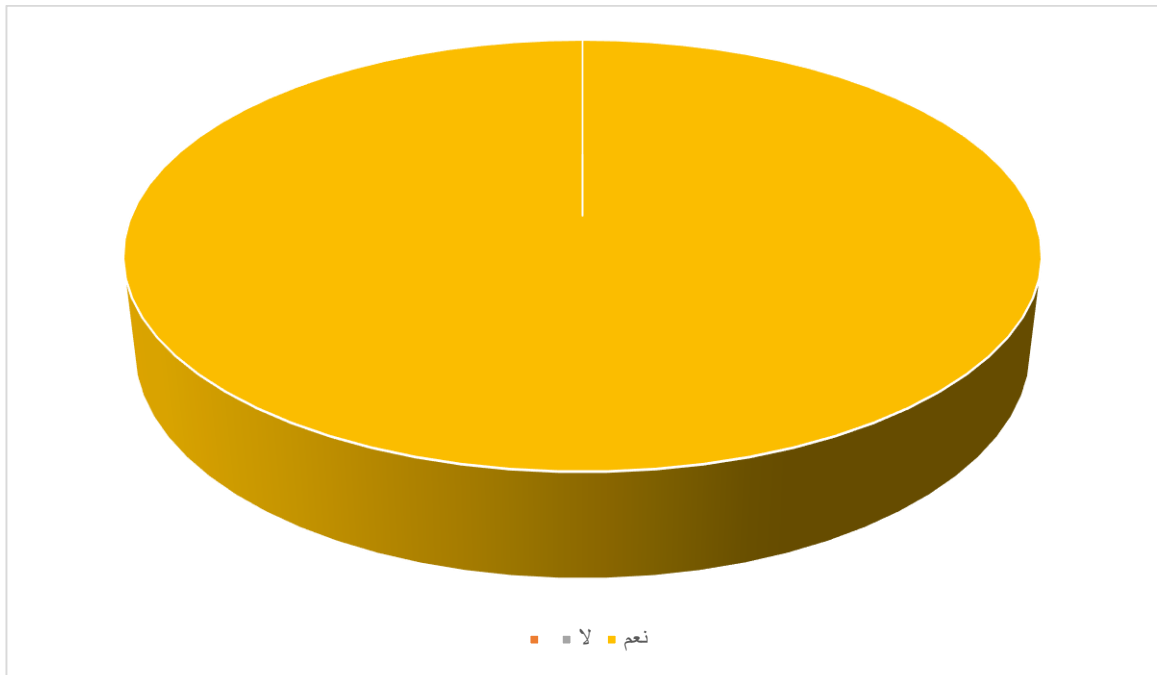
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء الذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 منهم كانت لا أي ان دواء الكلوروكين رفض من قبل أي هناك عدم تقبل للدواء المستعمل في علاج الكوفيد من طرف المتعالجين

2. عرض وتحليل نتائج السؤال الثاني والمتمثل في هل تساءل مرضى الكوفيد حول سلبيات الكلوروكين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 02 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثاني



دائرة نسبية 02 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الثاني

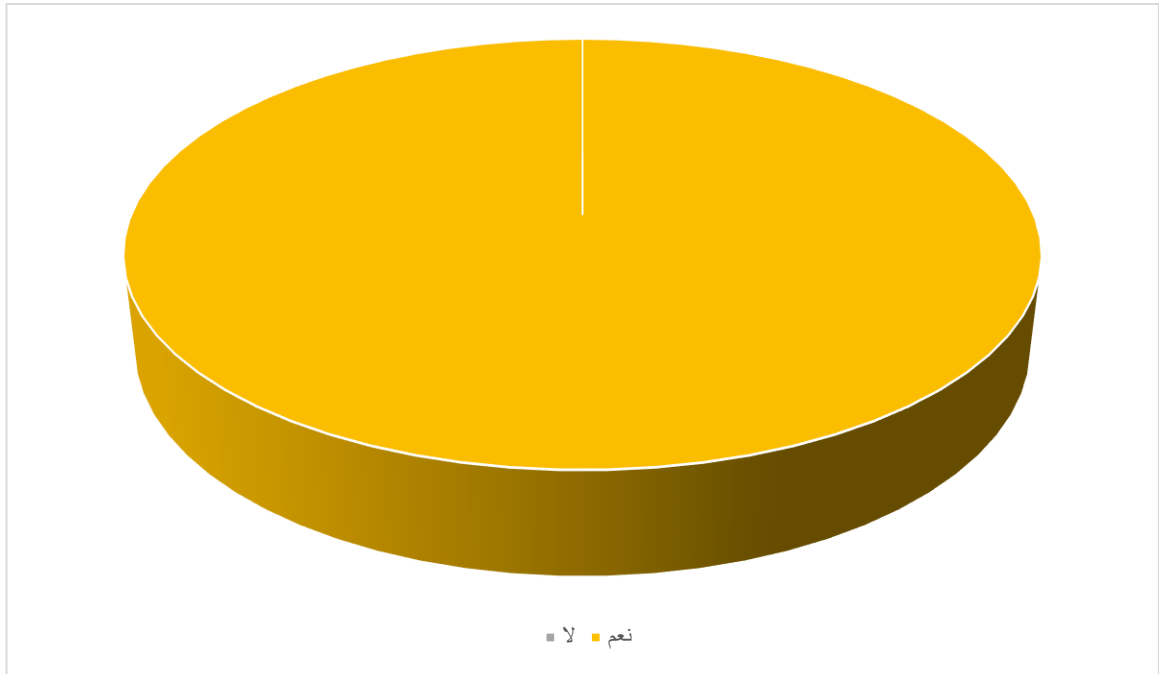
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء الذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 منهم كانت لا أي انه كانت تساؤلات حول سلبيات الكلوروكين عند غالبية المرضى حسب تحليل نتائج الأطباء

3. عرض وتحليل نتائج السؤال الثالث و المتمثل في هل كانت ردة فعل المرضى بعد الحديث على العلاج بالكلوروكين سلبية؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 03 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثالث



دائرة نسبية 03 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الثالث

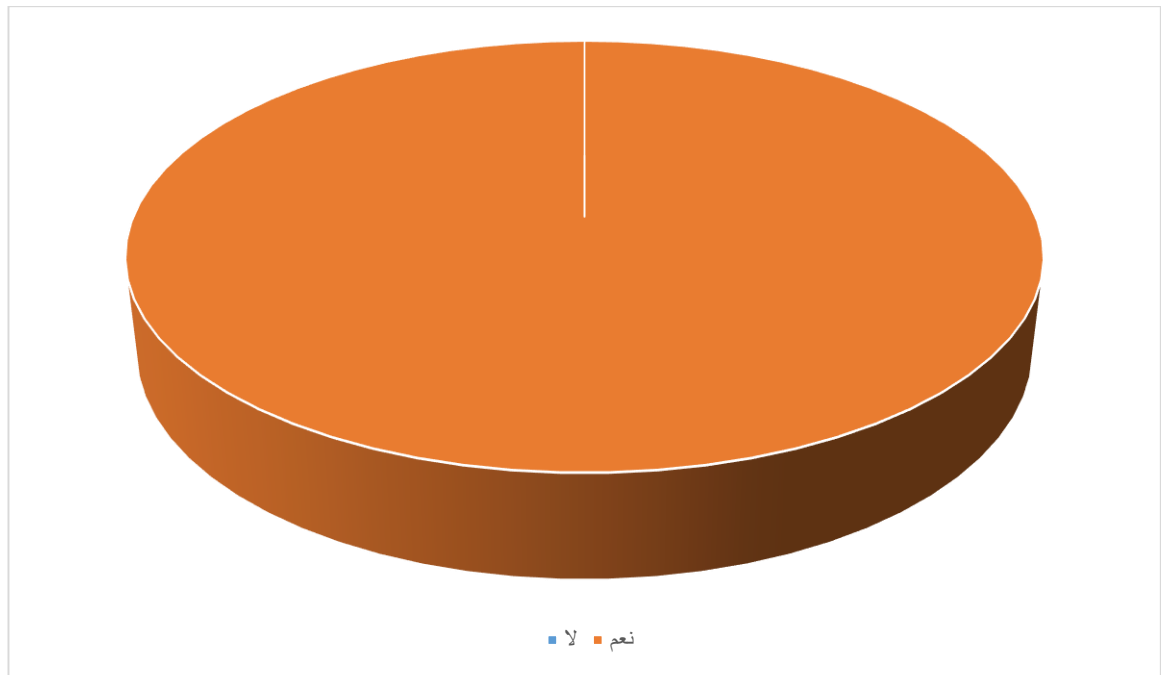
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء اللذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 منهم كانت لا أي حسب نتائج المستنتجة من الجدول والدائرة النسبية فإن ردة فعل المرضى إتجاه العلاج بالكلوروكين كانت سلبية

4. عرض وتحليل نتائج السؤال الرابع المتمثل في هل كانت هناك أفكار سلبية حول الكلوروكين من طرف المتعالجين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 04 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الرابع



دائرة نسبية 04 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الرابع

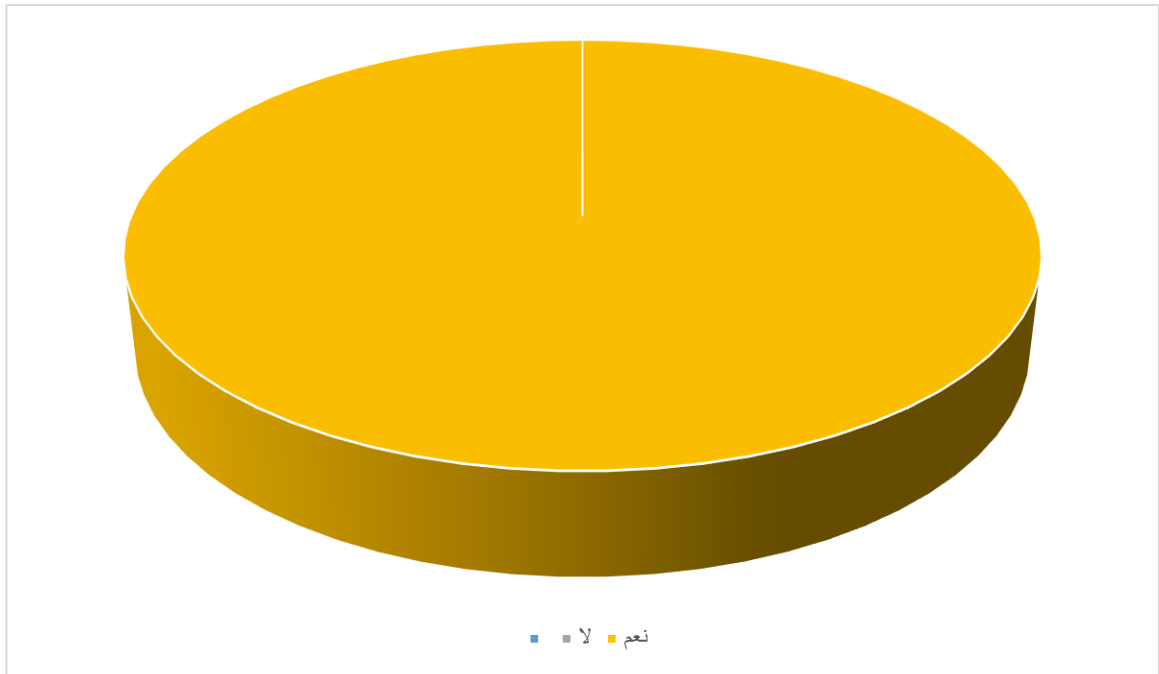
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء الذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 منهم كانت لا أي حسب نتائج المستنتجة من الجدول والدائرة النسبية أي أن غالبية مرضى الكوفيد كانت لهم أفكار سلبية حول الكلوروكين

5. عرض وتحليل نتائج السؤال الخامس والمتمثل في هل طلب منكم من قبل من طرف المرضى استبدال الكلوروكين بعلاج اخر؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 05 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الخامس



دائرة نسبية 05 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الخامس

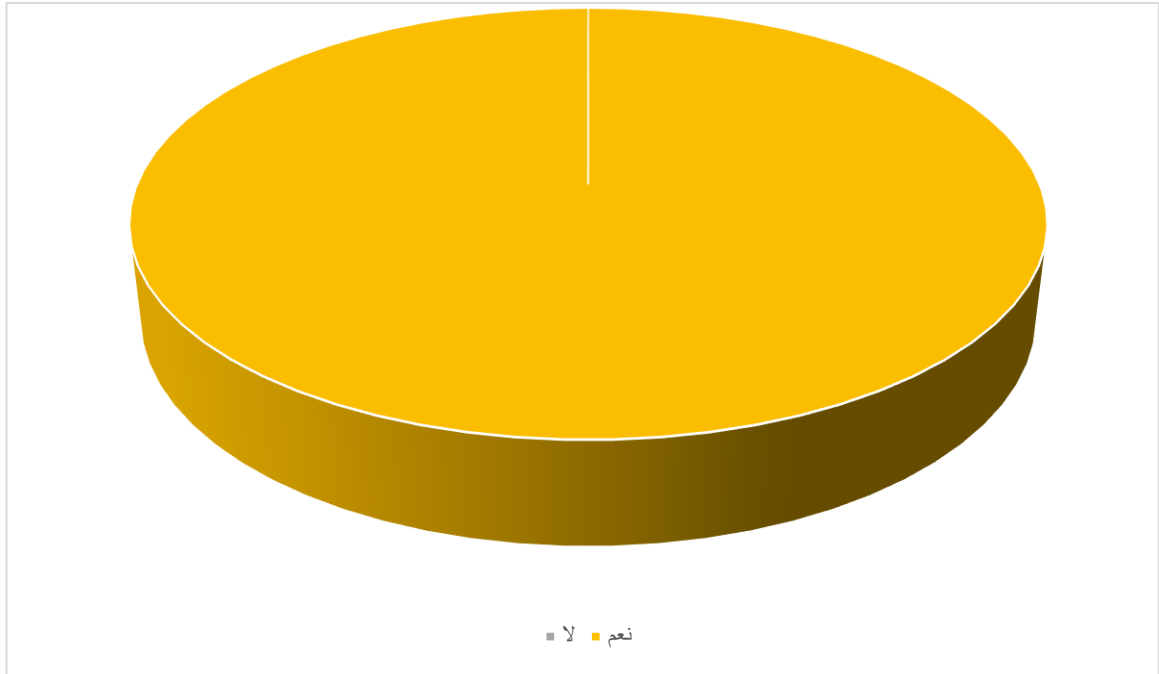
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء اللذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة كانت بلا ومن خلال هذه البيانات نستنتج ان معظم مرضى الكوفيد يطلبون تغيير العلاج بالكلوروكين بعلاج اخر

6. عرض وتحليل نتائج السؤال السادس والمتمثل في هل يتساءل المرضى حول مضاعفة الكلوروكين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 06 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال السادس



دائرة نسبية 06 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال السادس

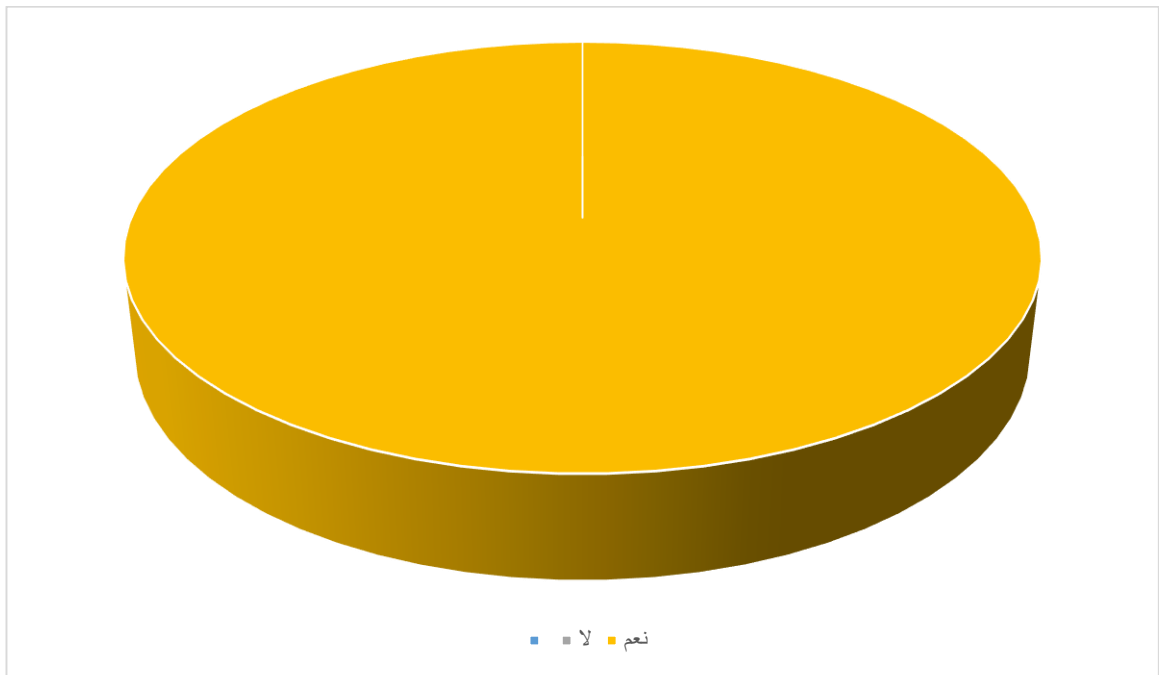
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء اللذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة ومن خلال تحليل نتائج هذه البيانات نجد أن كل المرضى حسب الأطباء يتساءلون حول مضاعفات الكلوروكين

7. عرض وتحليل نتائج السؤال السابع و المتمثل في هل يتساءل المرضى حول مدى فعالية الكلوروكين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 07 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال السابع



دائرة نسبية 07 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال السابع

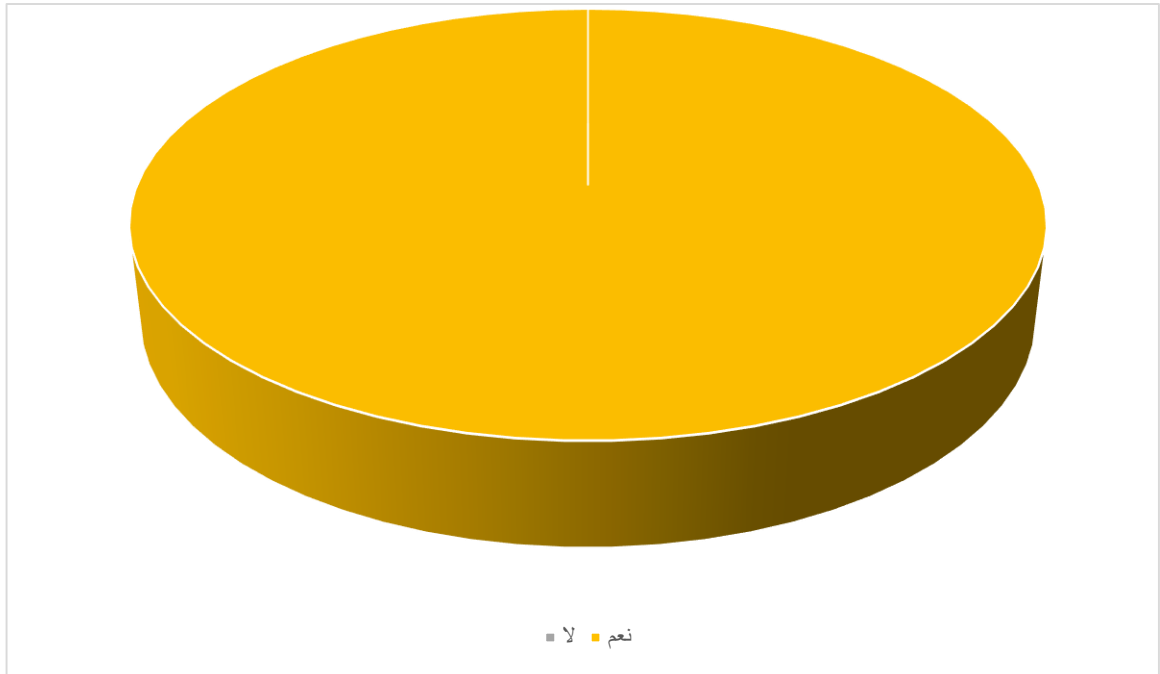
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء اللذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة ومن خلال هذه النتائج نجد أن كل المرضى يتسألون حول مدى فعالية دواء الكلوروكين من وجهة نظر الأطباء

8. عرض وتحليل نتائج السؤال الثامن والمتمثل في هل استقبلت رفض العلاج من طرف مرضى الكوفيد بسبب استهلاك الكلوروكين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 08 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثامن



دائرة نسبية 08 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال الثامن

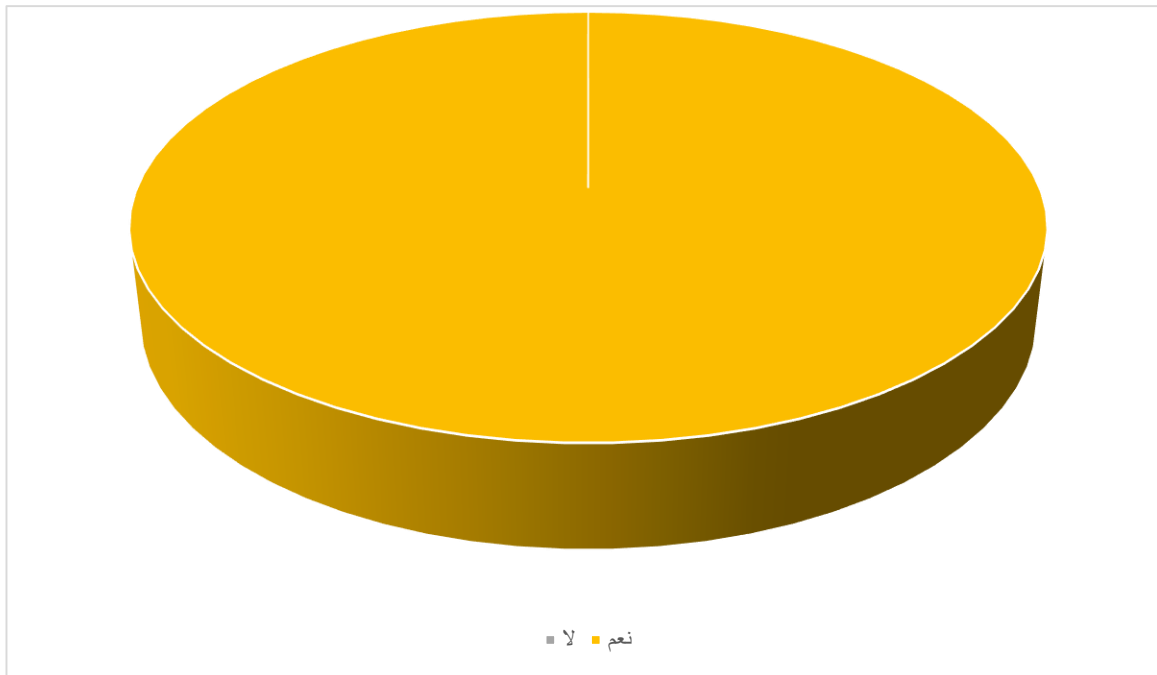
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء اللذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة نستنتج أن رفض التداوي بالكلوروكين كان شاملا لكثير من حالات المرضى

9. عرض وتحليل نتائج السؤال التاسع المتمثل في هل كانت إحياءات الوجه سلبية عند وصف دواء الكلوروكين؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 09 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال التاسع



دائرة نسبية 09 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال التاسع

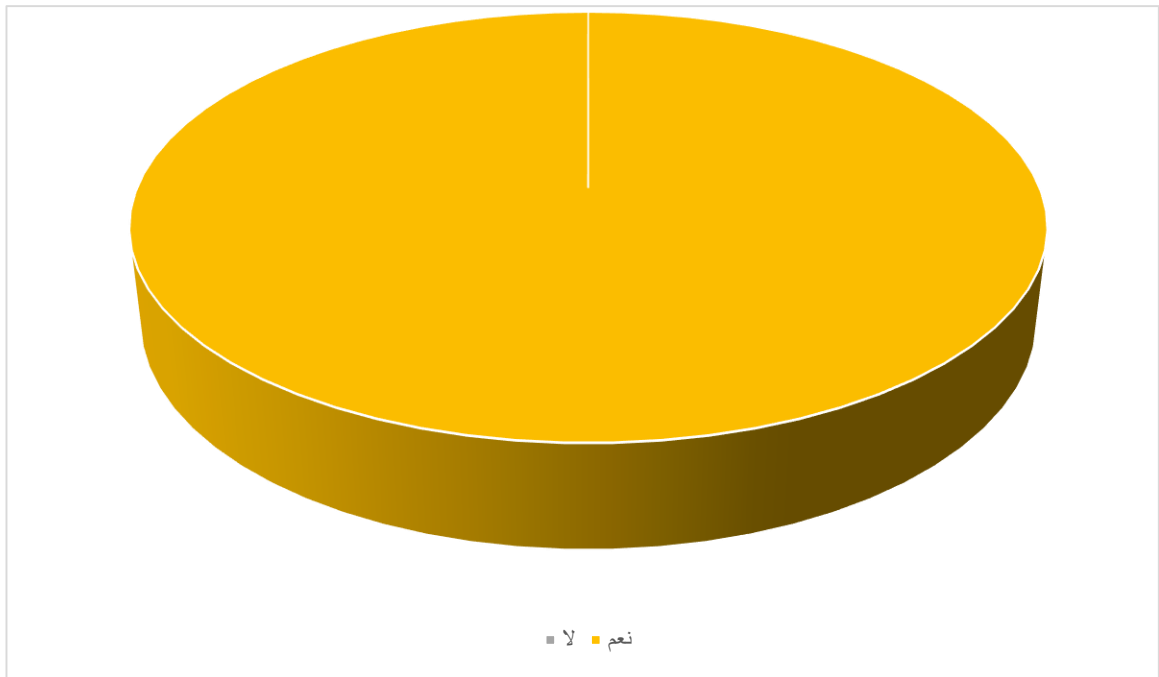
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء الذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة أي أن تعبير وجه المرضى ما يعبر عن إرتياحهم للكلوروكين كانت سلبية أي عدم وجود تقبل لمرضى الكوفيد التداوي بالكلوروكين

10. عرض وتحليل نتائج السؤال العاشر المتمثل في هل سألكم من قبل المرضى اذا كان الكلوروكين سببا في وفاة اشخاص (خوف الموت)؟

| الإجابات       | نعم | لا |
|----------------|-----|----|
| عدد الاطباء    | 10  | 00 |
| النسبة المئوية | 100 | 00 |

جدول 10 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال العاشر



دائرة نسبية 10 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بنعم ولا في السؤال العاشر

### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نجد 10 من الأطباء الذين كانت نسبتهم مئة بالمئة اجابتهم بنعم و00 نسبتهم صفر بالمئة من خلال النتائج نجد أن خوف الموت مس جميع المرضى وتساؤلاتهم إذا ما كان الكلوروكين سببا في ذلك لجميعهم

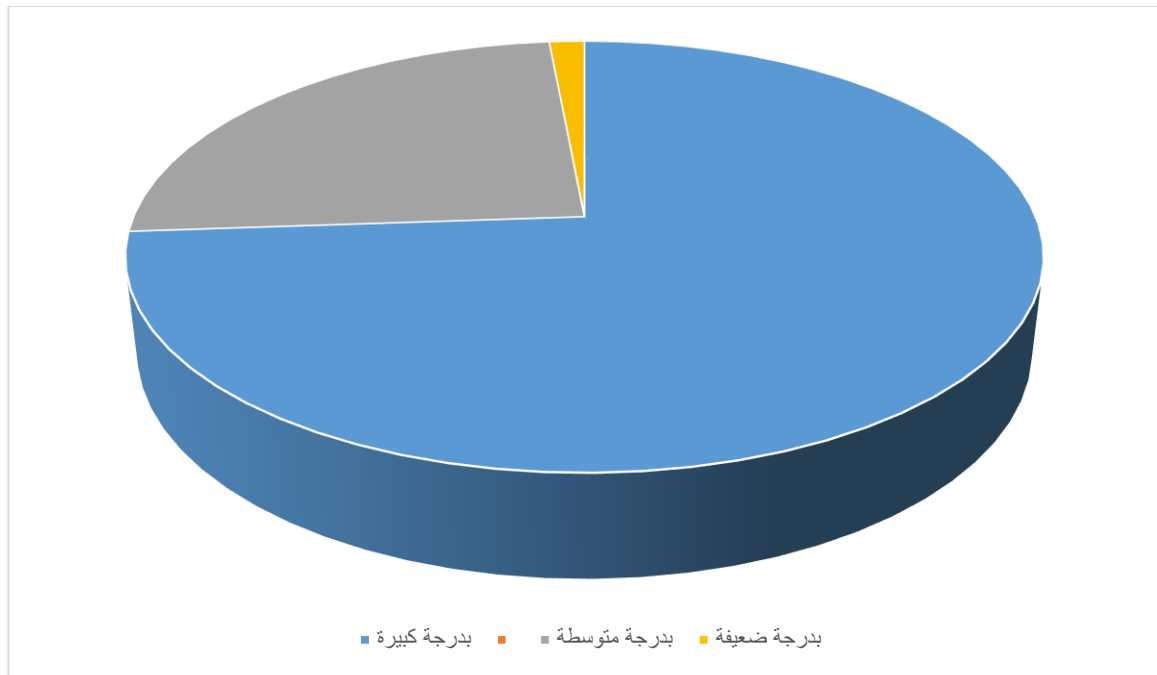
- ❖ عرض وتحليل نتائج الجزء الأول من الأسئلة من 01 الى 10 سؤال الذي  
يتمحور حول تصورات مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين
- ❖ من خلال نتائج الجداول والدائرة النسبية نستنتج أن دواء الكلوروكين كان  
مرفوض من طرف مرضى الكوفيد من وجهة نظر لأطباء أي الفرضية 1  
المتتمثلة في أن نظرة المرضى للعلاج بالكلوروكين نظرة سلبية

الجزء الثاني من الأسئلة حول تصورات مرضى الكوفيد  
للتداوي بالكلوروكين إذا كان راجع للمضاعفات ام لا

11. عرض وتحليل نتائج السؤال الحادي عشر المتمثل في هل نظرتهم راجعة للتأثيرات السلبية على القلب؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 06          | 02           | 02          |
| النسبة المئوية | 60          | 20           | 20          |

جدول 11 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الحادي عشر



دائرة نسبية 11 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الحادي عشر

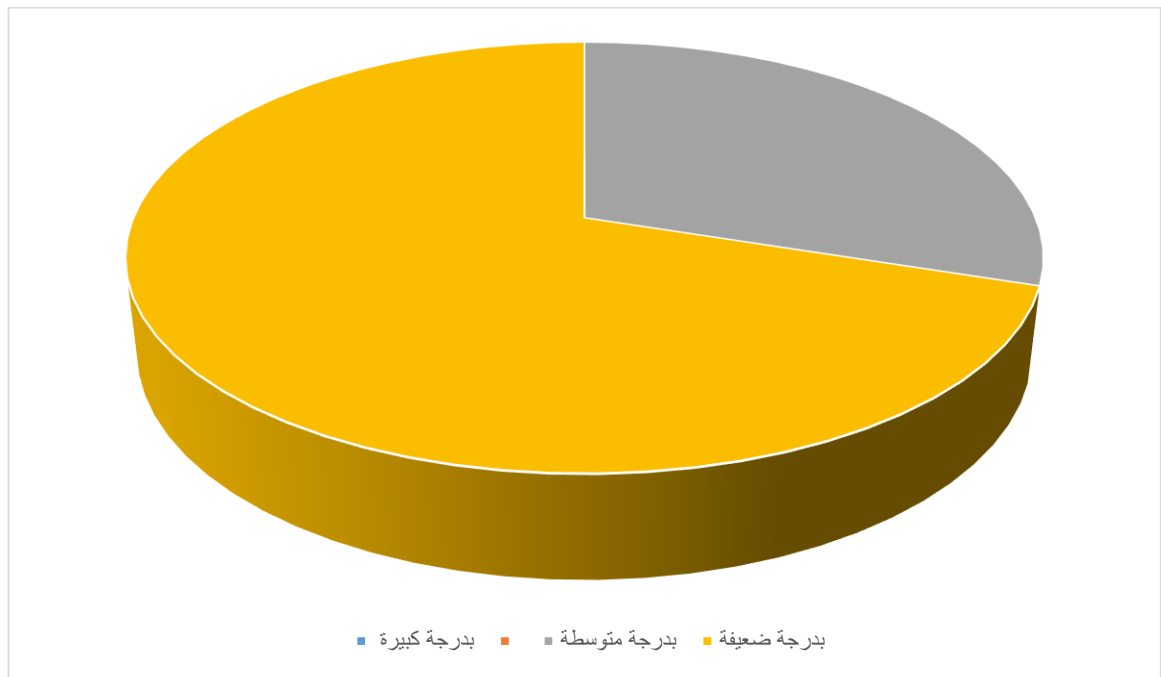
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 06 أطباء بنسبة 60 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة متوسطة و02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة ضعيفة أي نسبة الأكبر تؤيد ان سبب النظرة راجع لتأثير الكلوروكين على القلب

12. عرض وتحليل نتائج السؤال الثاني عشر المتمثل في هل نظرتهم راجعة للتأثيرات السلبية على الكلى؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 00          | 03           | 07          |
| النسبة المئوية | 00          | 30           | 70          |

جدول 12 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثاني عشر



دائرة نسبية 12 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الثاني عشر

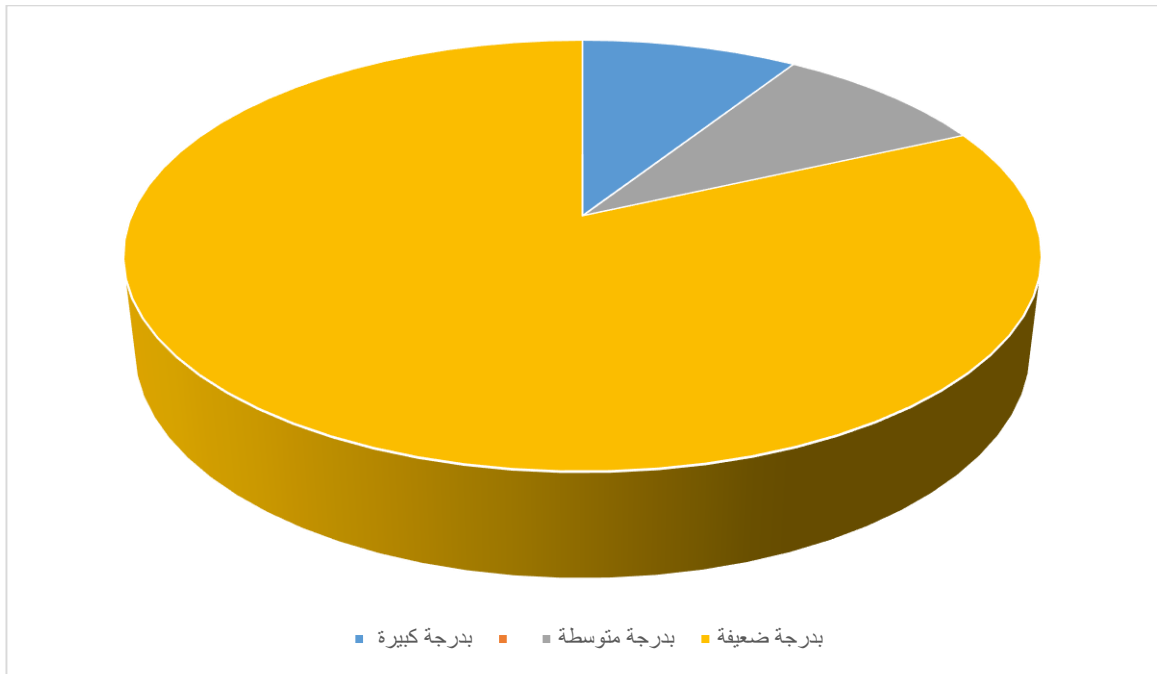
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 03 أطباء بنسبة 30 بالمئة بدرجة متوسطة و07 أطباء بنسبة 70 بالمئة بدرجة ضعيفة أي نسبة الأكبر تؤيد ان سبب النظرة ليس راجع لتأثيرات الكلوروكين على الكلى

13. عرض وتحليل نتائج السؤال الثالث عشر المتمثل في هل سبب هذه المضرة راجع الى ان الكلوروكين يؤثر على اعتدال نسبة السكر في الدم و خاصة عند مرضى السكري؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 01          | 01           | 08          |
| النسبة المئوية | 10          | 10           | 80          |

جدول 13 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثالث عشر



دائرة نسبية 13 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الثالث عشر

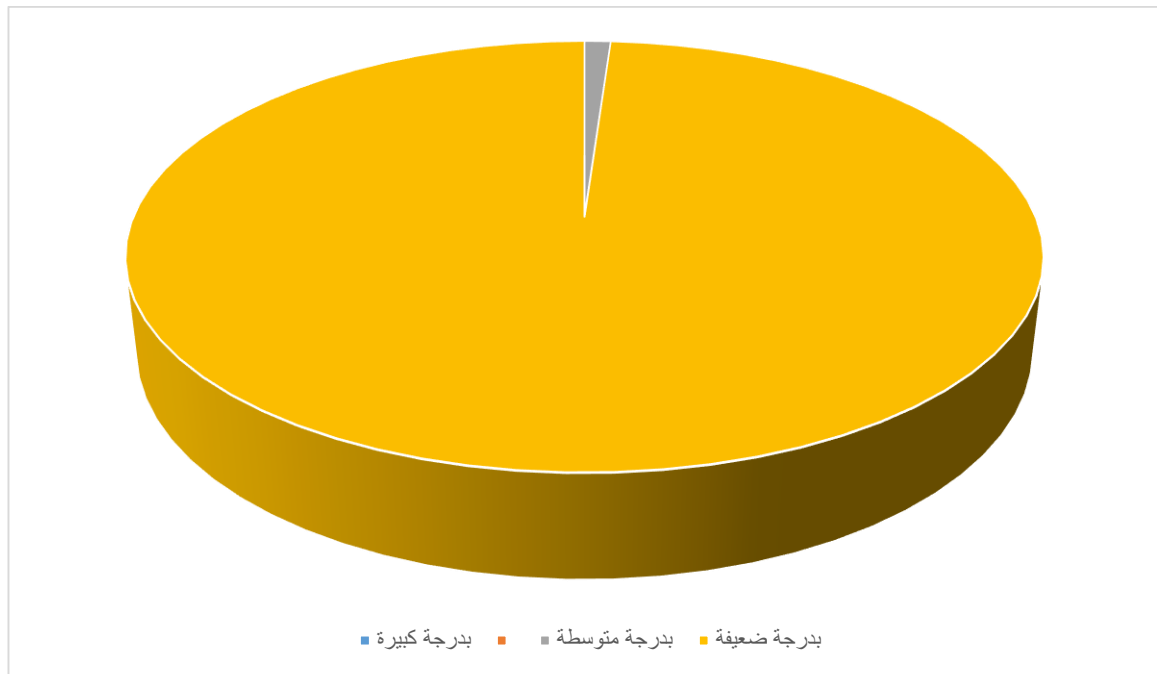
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 01 أطباء بنسبة 10 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 01 أطباء بنسبة 10 بالمئة بدرجة متوسطة و08 أطباء بنسبة 80 بالمئة بدرجة ضعيفة أي نسبة كبيرة أجابوا أن سبب هذه النظرة بنسبة ضعيفة راجع إلى ان الكلوروكين سبب في إختلال نسبة السكر في الدم

14. عرض وتحليل نتائج السؤال الرابع عشر المتمثل في هل الهلع الذي مس مرضى الكوفيد اتجاه الكلوروكين راجع للخوف من الإصابة بالشلل؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 00          | 01           | 09          |
| النسبة المئوية | 00          | 10           | 90          |

جدول 14 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الرابع عشر



دائرة نسبية 14 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الرابع عشر

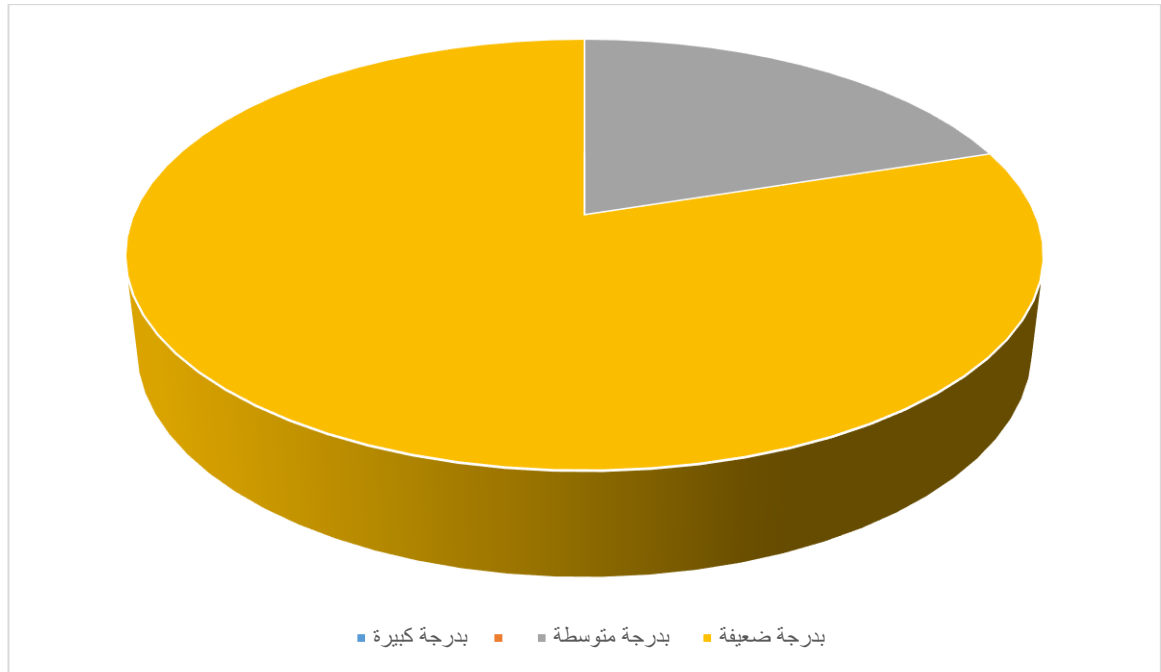
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 01 أطباء بنسبة 10 بالمئة بدرجة متوسطة و09 أطباء بنسبة 90 بالمئة بدرجة ضعيفة أي درجة كبيرة من إجابات الأطباء دلت على عدم رجوع هذه النظرة للخوف من الإصابة بالشلل

15. عرض وتحليل نتائج السؤال الخامس عشر المتمثل في هل الخوف من الكلوروكين راجع لتسببيه للعقم؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 00          | 02           | 08          |
| النسبة المئوية | 00          | 20           | 80          |

جدول 15 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الخامس عشر



دائرة نسبية 15 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الخامس عشر

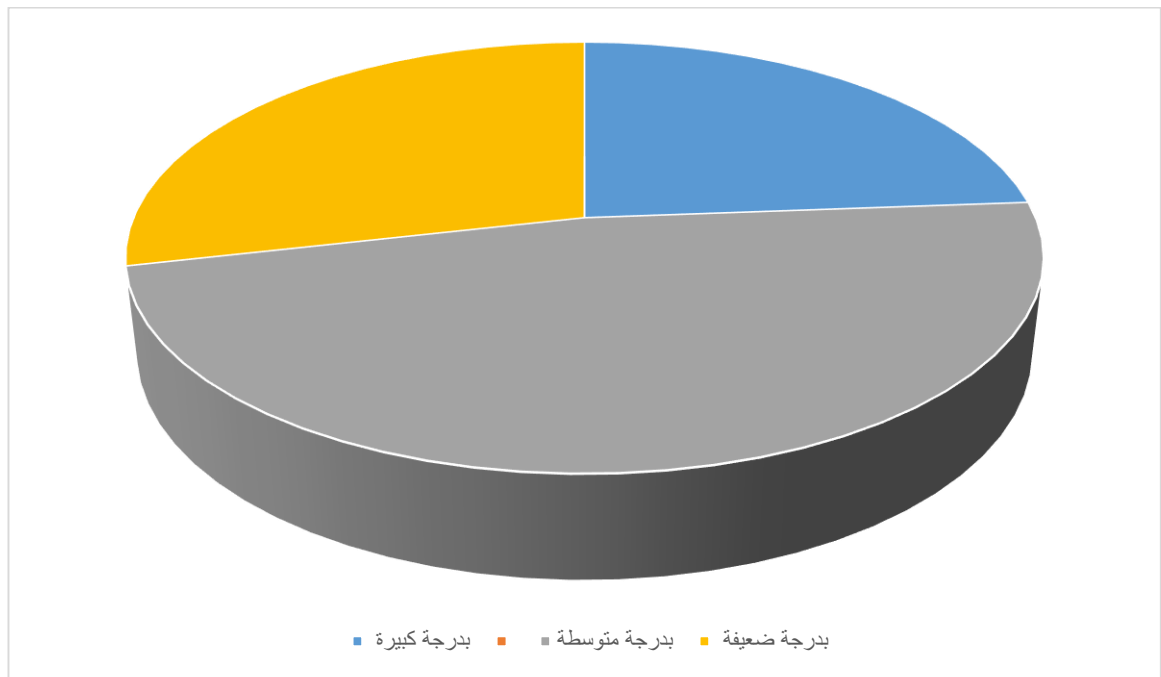
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة متوسطة و08 أطباء بنسبة 80 بالمئة بدرجة ضعيفة أي درجة كبيرة من إجابات الأطباء دلت على عدم رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين لتسببيه لهم العقم

16. عرض وتحليل نتائج السؤال السادس عشر المتمثل في هل التخوف من العلاج بالكلوروكين راجع إلى ما قد يسببه من اختلالات على مستوى الدم مثل تخثر الدم؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 01          | 02           | 07          |
| النسبة المئوية | 10          | 20           | 70          |

جدول 16 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال السادس عشر



دائرة نسبية 16 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال السادس عشر

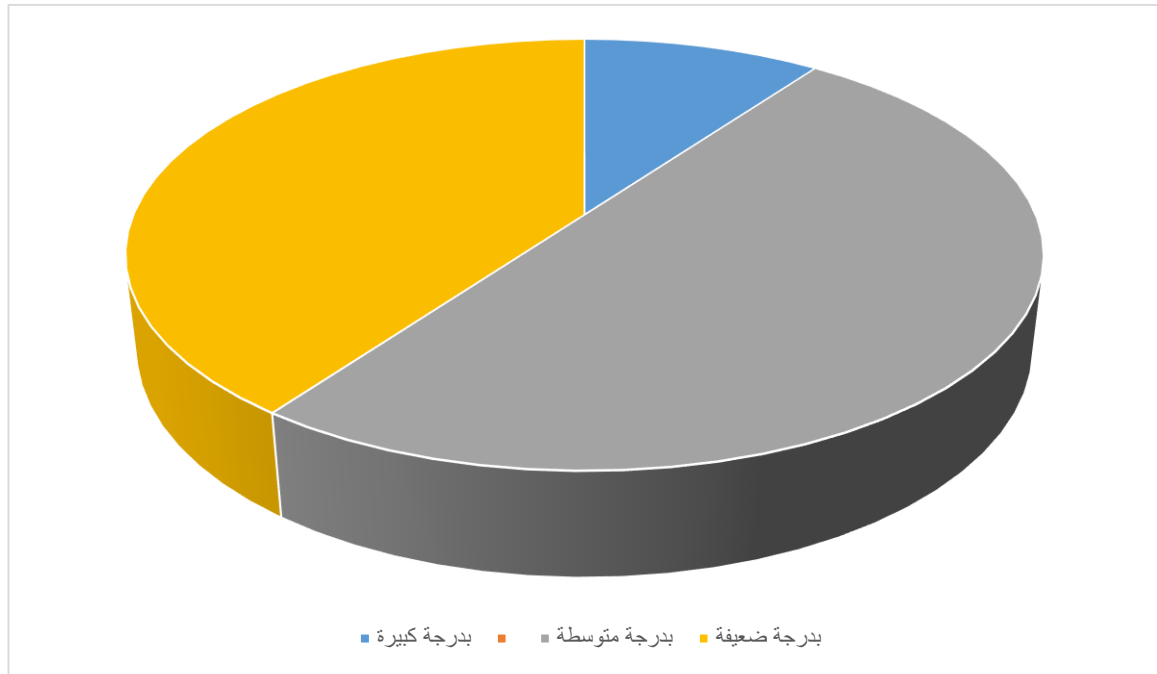
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 01 أطباء بنسبة 10 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة متوسطة و07 أطباء بنسبة 70 بالمئة بدرجة ضعيفة أي درجة كبيرة من إجابات الأطباء دلت على عدم رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين إلى تسببه اختلالات على مستوى الدم مثل تخثر ال

17. عرض وتحليل نتائج السؤال السادس عشر المتمثل في هل محاولة تفادي الكلوروكين راجع الى تأثيره على ضغط الدم؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 01          | 05           | 04          |
| النسبة المئوية | 10          | 50           | 40          |

جدول 17 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال السابع عشر



دائرة نسبية 17 توضح نسبة الأطباء اللذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال السابع عشر

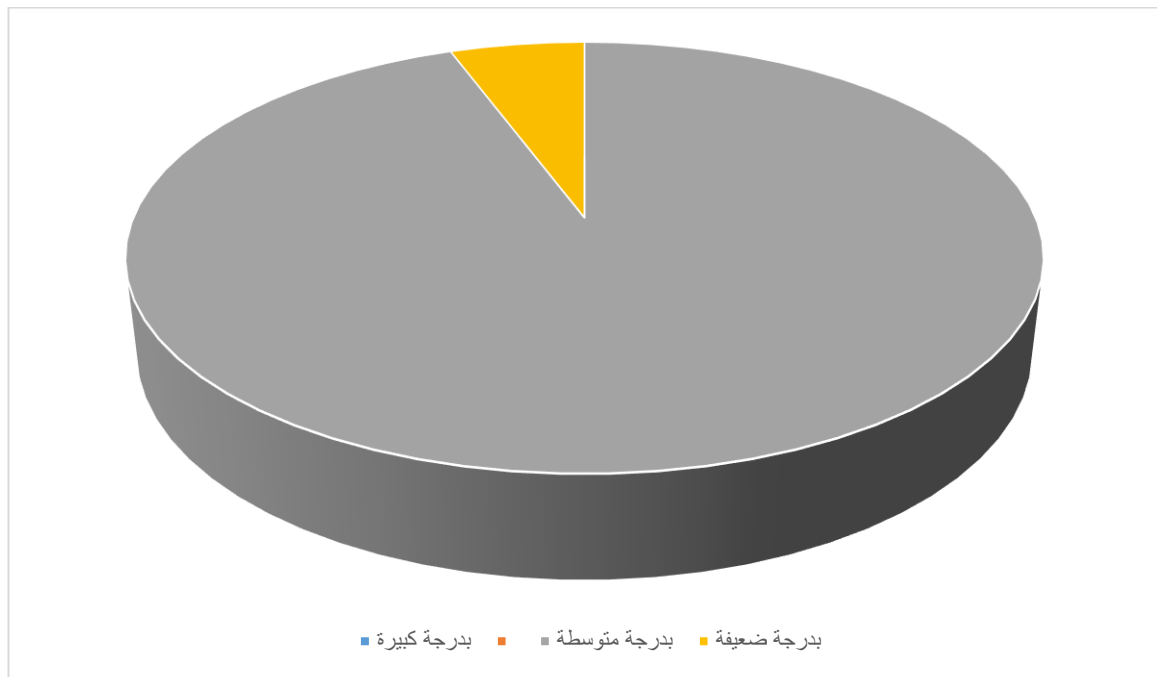
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 01 أطباء بنسبة 10 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 05 أطباء بنسبة 50 بالمئة بدرجة متوسطة و04 أطباء بنسبة 40 بالمئة بدرجة ضعيفة أي دلت إجابة الأطباء بنسبة كبيرة على رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين لتأثيره على ضغط الدم

18. عرض وتحليل نتائج السؤال الثامن عشر المتمثل في هل الخوف من العلاج بالكلوروكين راجع للخوف لإصابات عصبية كمضاعفات له؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 00          | 02           | 08          |
| النسبة المئوية | 00          | 20           | 80          |

جدول 18 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال الثامن عشر



دائرة نسبية 18 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال الثامن عشر

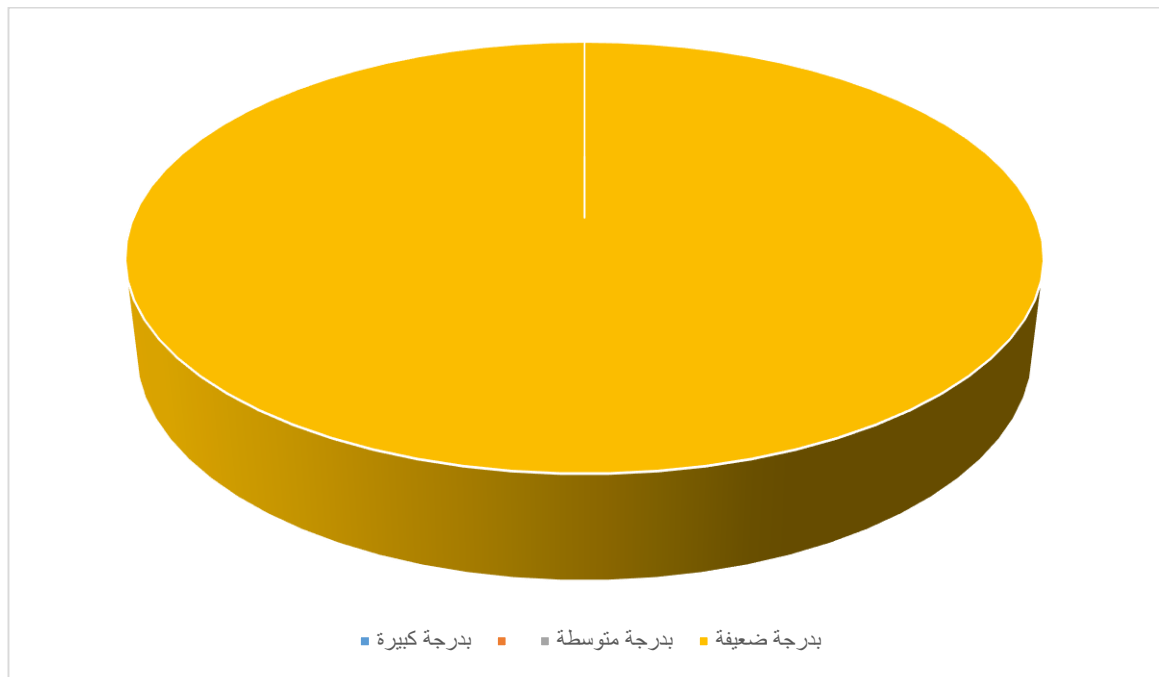
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة متوسطة و08 أطباء بنسبة 80 بالمئة بدرجة ضعيفة أي دلت إجابة الأطباء بنسبة كبيرة على عدم رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين للخوف من إصابات عصبية كمضاعفات له الخوف راجع الى تأثيراته الثانوية كاختلال وظائف حسية كالسمع

19. عرض وتحليل نتائج السؤال التاسع عشر المتمثل في الخوف راجع الى تأثيراته الثانوية كاختلال وظائف حسية كالسمع؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 00          | 00           | 10          |
| النسبة المئوية | 00          | 00           | 100         |

جدول 19 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال التاسع عشر



دائرة نسبية 19 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال التاسع عشر

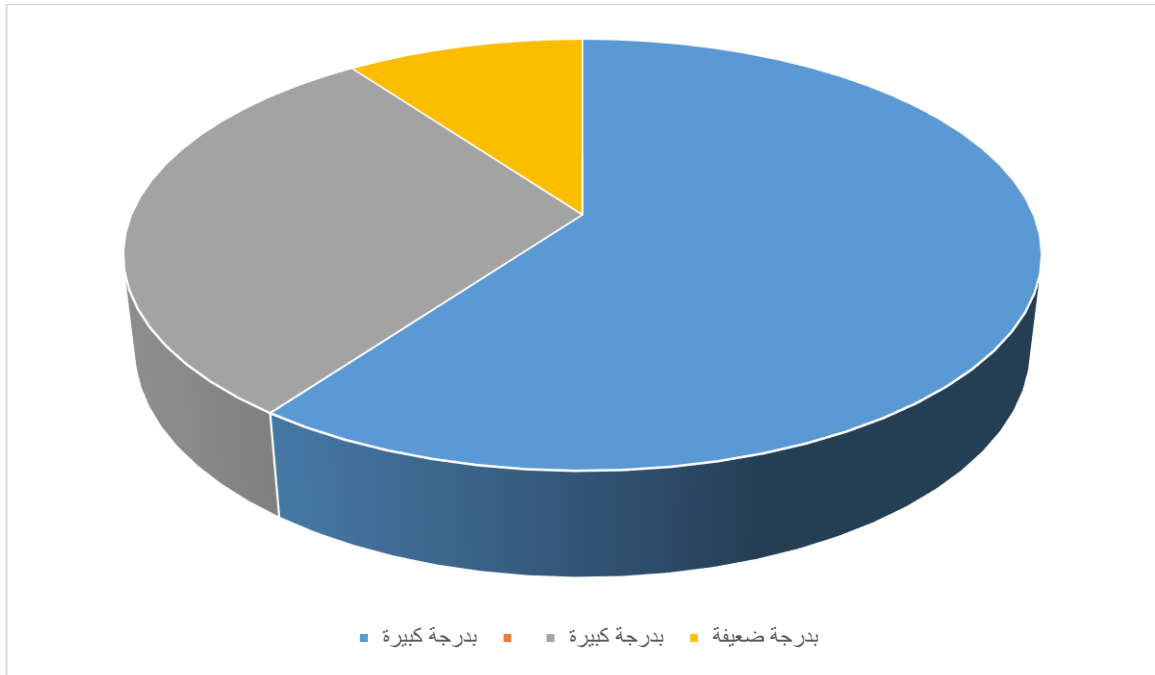
### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 00 أطباء بنسبة 00 بالمئة بدرجة متوسطة و10 أطباء بنسبة 100 بالمئة بدرجة ضعيفة أي دلت إجابة الأطباء بنسبة كبيرة على عدم رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين إلى الخوف من تأثيراته الثانوية كاختلال وظائف حسية كالسمع

20. عرض وتحليل نتائج السؤال العشرين المتمثل في الخوف من تناول الكلوروكين راجع الى الخوف من تأثيرات الجانبية كالعثيان؟

| الإجابات       | بدرجة كبيرة | بدرجة متوسطة | بدرجة ضعيفة |
|----------------|-------------|--------------|-------------|
| الأطباء        | 06          | 03           | 01          |
| النسبة المئوية | 60          | 30           | 10          |

جدول 20 يوضح عدد الأطباء ونسبتهم المئوية في اجابتهم على السؤال العشرين



دائرة نسبية 20 توضح نسبة الأطباء الذين كانت إجابتهم بدرجة كبيرة وبدرجة متوسطة وبدرجة ضعيفة في السؤال العشرين

### عرض وتحليل النتائج:

من خلال الجدول والدائرة النسبية نستنتج أن 06 أطباء بنسبة 60 بالمئة كانت إجابتهم بدرجة كبيرة 03 أطباء بنسبة 30 بالمئة بدرجة متوسطة و02 أطباء بنسبة 20 بالمئة بدرجة ضعيفة أي دلت إجابة الأطباء بنسبة كبيرة على رجوع نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين إلى الخوف من تأثيرات الجانبية كالعثيان

❖ عرض وتحليل نتائج الجزء الثاني من الأسئلة من 11 الى 20 سؤال الذي يتمحور حول المضاعفات التي يسببها الكلوروكين و في عودة تصورات مرضى الكوفيد للعلاج راجع إليها

| الإجابات       | درجة كبيرة | درجة متوسطة | درجة ضعيفة |
|----------------|------------|-------------|------------|
| النسبة المئوية | 15         | 21          | 64         |

❖ من خلال النسب المئوية نجد في الإجابات 15 بالمئة إجابة بدرجة كبيرة و 21 بالمئة بدرجة متوسطة و 64 بالمئة درجة ضعيفة من وجهة نظر لأطباء ومنه نستنتج أن الفرضية 2 غير محققة أي سبب نظرة المرضى لدواء الكلوروكين ليس سببه المضاعفات التي يسببها

تفسير النتائج في ضوء الدراسات السابقة:

- ❖ الفرضية 1 المتمثلة في كون نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين نظرة سلبية محققة ففي ضوء الدراسات السابقة أي من خلال الدراسة التي عرضتها موقع الحرة في 2020 أشارت إلى أن هيدروكسي كلوروكين لم يكن أفضل من الدواء الوهمي مستدلين بما قاله الطبيب ديفيد بولوير أن الكلوروكين ليس له مفعول بعد العدوى وهذا ما يجعل تخوف المرضى في محله
- ❖ الفرضية 2 غير محققة أي سبب نظرة المرضى لدواء الكلوروكين ليس سببه المضاعفات التي يسببها بالرغم من أن منظمة الصحة العالمية نشرت على صفحتها أن الكلوروكين يسبب آثارًا جانبية خطيرة وبالتالي فينبغي تجنبه ويستعمل كعلاج واعي

## خلاصة:

من خلال ما تم عرضه في هذا الفصل نكون قد أوضحنا النتائج التي توصلنا إليها بعد إجراء الدراسة الميدانية، يمكن لباحثين آخرين ثراء هذا الموضوع بإستعمال أساليب أخرى ولقد توصلت هطه الدراسة إلى أنه

- ❖ نظرة مرضى الكوفيد للتداوي بالكلوروكين نظرة سلبية
- ❖ سبب نظرة المرضى لدواء الكلوروكين ليس سببه المضاعفات التي يسببها

## توصيات وإقراحات الدراسة: في ضوء ما توصلنا إليه من الدراسة أقترح ما يلي

- ❖ الإلتزام بالتباعد
- ❖ تفادي الأماكن الزدحمة
- ❖ توفير أخصائيين نفسانيين في أماكن علاج مرضى الكوفيد للتخفيف عليهم تصوراتهم السلبية
- ❖ إعطاء نظرة حول الكلوروكين للمرضى
- ❖ شرح مفعول مركب الكلوروكين
- ❖ إنشاء حصص توعية لتفادي الإصابة

## خاتمة:

وفي الأخير يمكن القول أن تجاوز التصورات السلبية للكلوروكين ليس بالأمر السهل فهذا الأخير مكون مستعمل تقريبا في مختلف المؤسسات الاستشفائية وبات إستعماله الملجأ الأخير لعمال الصحة في معالجة الكوفيد بالرغم من سلبياته و مضاعفاته وكذلك لحدثة الجائحة وغياب الدواء المخصص لعلاج الكوفيد. فالكوفيد فيروس مس جميع دول العالم بمختلف الأعمار والأجناس وخلف الكثير من الخسائر المادية من معدات وبشرية من موتى وإصابات خطيرة فإلى يومنا هذا لم نتخلص من هذه الجائحة وهناك أيضا إصابات جديدة وحالات حرجة تتعالج في المشفى.

حتى الآن لم يتوصل العلماء إلى دواء خاص بعلاج الكورونا لذا على كل شخص أن يلتزم التعليمات الوقائية وإتباع التدابير اللازمة من تباعد وإرتداء الكمامات وغيرها.

## قائمة المصادر والمراجع

## الكتب

- ❖ خلف الله شعبان, 2011, انفلونزا الخنازير طرق التشخيص و العلاج, مجموعة النيل العربية
- ❖ لازهري ويدوس سيمبو البوغيسي الازهري محمد, 2020, عواصف الوبئة القاتلة من الطاعون الى فيروس الكورونا, دار الكتب العلمية
- ❖ محمد محمد, 2020, التدبير العلاجي السريري لمرضى كوفيد 19, بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية
- ❖ محمد سعيد احمد بني يعيش, 2020, الأردن و العالم و فايروس الكورونا المستجد, دار الكتاب الثقافي
- ❖ شاوي سندس, 2021, دار زحمة
- ❖ رأفت علام, 2020, مشاهدات عالمية, مكتبة المشرق الالكترونية, مصر

- ❖ julia agard les lecons du covide 19 -20 ,bod books 2020
- ❖ gabriel perlemuter,leon perlumeter,guide pratique infirmier,2020,6eme edition, elsevier mason
- ❖ sofiane bouhdiba,covid19 retour de la peste ,2020 ,harmattan

## المواقع

- ❖ Francois tremoliere , vidale lintelligence medicale au service de soins ,28 mars 2020 *France article* ,  
<https://www.vidal.fr/actualites/24569-chloroquine-une-histoire-d-avenir.html> , vu le **06/02/2021 A19:29heure**
- ❖ marcus depond besnard ,numerama ,14avril 2020, Chloroquine : les effets secondaires dangereux s'accumulent, article ,  
<https://www.numerama.com/sciences/617908-chloroquine-les-effets-secondaires-dangereux-saccumulent.html> , le **06/02/2021 A17:17 heure**

- ❖ david paitraud, vidale lintelligence medicale au service de soins, 07 novembre 2018, France , <https://www.vidal.fr/actualites/22940-nivaquine-chloroquine-contre-indication-pendant-l-allaitement-et-contraception-efficace-chez-les-adultes-en-age-de-procreer.html> vu le **06/02/2021 A19:28heure**
- ❖ doctissimo.fr le le 29/06/2020 , <https://www.doctissimo.fr/medicament-NIVAQUINE.htm> , vu le **06/02/2021 A19:23heure**
- ❖ *Quentin Marchal,rtl .fr*, 01/05/2020 À 07:43 vu le **06/02/2021 A10:23heure**
- ❖ <HTTPS://WWW.RTL.FR/ACTU/INTERNATIONAL/CORONAVIRUS-AUX-ETATS-UNIS-TRUMP-CONVAINCU-QUE-LE-COVID-19-A-ETE-FABRIQUE-EN-CHINE-7800464064>
- ❖ MORGANE-GARNIER, e 18 janvier 2021, <HTTPS://WWW.DOCTISSIMO.FR/SANTE/EPIDEMIE/CORONAVIRUS-CHINOIS/CORONAVIRUS-CE-QU-IL-FAUT-SAVOIR> vu le **07/02/2021 A11:23heure**
- ❖ WHO.INT, 12 octobre 2020, <https://www.who.int/fr/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19> vu le **07/02/2021 A11:41heure**
- ❖ dr michel-nahon, urgences-serveur.fr, dimanche 7 février 2021 , <https://urgences-serveur.fr/covid-19-mise-au-point-quotidienne.html> vu le **08/02/2021 A13:30heure**
- ❖ **who.INTR, Maladie à coronavirus 2019 (COVID-19): conseils au grand public, 1er décembre 2020,** <https://www.who.int/fr/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public> vu le **08/02/2021 A13:41heure**

- ❖ **chu mustapha.dz,16 juillet2020, <https://www.chu-mustapha.dz/prise-en-charge-des-patients-covid-19/> vu le 08/02/2021 A14 heure**
- ❖ **دراسة جديدة: <https://www.alhurra.com/health/2020/06/04> :00h, <https://www.alhurra.com/health/2020/06/04/%D8%AF%D8%B1%D8%A7%D8%B3%D8%A9-%D8%AC%D8%AF%D9%8A%D8%AF%D8%A9-%D8%AF%D9%88%D8%A7%D8%A1-%D8%A7%D9%84%D9%85%D9%84%D8%A7%D8%B1%D9%8A%D8%A7-%D9%81%D8%B4%D9%84-%D9%81%D9%8A-%D8%B9%D9%84%D8%A7%D8%AC-%D9%83%D9%88%D8%B1%D9%88%D9%86%D8%A7> vu le 08/05/2021 A1 6heure**
- ❖ **نصائح للعامة بشأن فيروس كورونا, <https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters> vu le 07/05/2021 A14 heure**

الملاحق



وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة محمد بوضياف -مسيلة-

كلية العلوم الإنسانية و الاجتماعية

قسم: علم النفس

استمارة بحث موجهة للأطباء الذين قاموا بعلاج حالات الكوفيد

يسعدني ان اضع بين ايديكم هذه الأسئلة وذلك في إطار إنجاز مذكرة التخرج لنيل شهادة ليسانس أكاديمي في علم النفس العيادي وهذه الأسئلة متركزة حول تصورات مرضى الكوفيد للعلاج بالكلوروكين ومضاعفاته لذلك. أرجو منكم الإجابة على الأسئلة التالية

ولكم مني فائق الاحترام والتقدير

| الرقم | العبارات  | نعم | لا |
|-------|---|-----|----|
| 01    | هل رفض الدواء الكلوروكين من قبل؟  |     |    |
| 02    | هل تساءل مرضى الكوفيد حول سلبيات الكلوروكين؟                              |     |    |
| 03    | هل كانت ردة فعل الرضى بعد الحديث على العلاج بالكلوروكين سلبية؟            |     |    |
| 04    | هل كانت هناك أفكار سلبية حول الكلوروكين من طرف المتعالجين؟                |     |    |
| 05    | هل طلب منكم من قبل من طرف المرضى استبدال الكلوروكين بعلاج اخر؟            |     |    |
| 06    | هل يتساءل المرضى حول مضاعفته للكلوروكين؟                                  |     |    |
| 07    | هل يتساءل المرضى حول مدى فعالية الكلوروكين؟                               |     |    |
| 08    | هل استقبلت رفض العلاج من طرف مرضى الكوفيد بسبب استهلاك الكلوروكين؟        |     |    |
| 09    | هل كانت اىحاءات الوجه سلبية عند وصف دواء الكلوروكين؟                      |     |    |
| 10    | هل سألكم من قبل المرضى اذا كان الكلوروكين سببا في وفاة اشخاص (خوف الموت)؟ |     |    |

| الرقم | العبارات  | درجة كبيرة | درجة متوسطة | درجة ضعيفة |
|-------|---|------------|-------------|------------|
| 01    | هل نظرتهم راجعة للتأثيرات السلبية على القلب؟  |            |             |            |
| 02    | هل نظرتهم راجعة للتأثيرات السلبية على الكلى؟  |            |             |            |
| 03    | هل سبب هذه المضرة راجع الى ان الكلوروكين يؤثر على اعتدال نسبة السكر في الدم و خاصة عند مرضى السكري؟ |            |             |            |
| 04    | هل الهلع الذي مس مرضى الكوفيد اتجاه الكلوروكين راجع للخوف من الإصابة بالشلل؟                        |            |             |            |
| 05    | هل الخوف من الكلوروكين راجع لتسببيه للعقم؟  |            |             |            |
| 06    | هل التخوف من العلاج بالكلوروكين راجع إلى ما قد يسببه من اختلالات على مستوى الدم مثل تخثر الدم؟      |            |             |            |
| 07    | هل محاولة تفادي الكلوروكين راجع الى تأثيره على ضغط الدم؟  |            |             |            |
| 08    | هل الخوف من العلاج بالكلوروكين راجع للخوف إصابات عصبية كمضاعفات له؟                                 |            |             |            |
| 09    | الخوف راجع الى تأثيراته الثانوية كاختلال وظائف حسية كالسمع؟   |            |             |            |
| 10    | الخوف من تناول الكلوروكين راجع الى الخوف من تأثيرات الجانبيه كالغثيان؟                              |            |             |            |

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
People's Democratic Republic of Algeria  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
Ministry of Higher Education and Scientific Research

University of Mohammed Boudiaf - M'sila  
Faculty of Humanities and Social Sciences  
Department of Psychology



جامعة محمد بوضياف بالمسيلة  
كلية العلوم الإنسانية والاجتماعية  
قسم علم النفس

تصريح شرقي

خاص بالالتزام بقواعد النزاهة العلمية لإنجاز بحث

أنا الممضي أسفله:

السيد (ة): بن الشريف مونية الصفة: طالب، أستاذ، باحث حالب  
الحامل (ة) لبطاقة التعريف الوطنية رقم: 400726894 والصادرة بتاريخ: 11/06/2020  
والمسجل بكلية العلوم الإنسانية والاجتماعية قسم علم النفس  
والمكلف (ة) بإنجاز أعمال بحث ( مذكرة تخرج، مذكرة ماستر، مذكرة ماجستير، أطروحة دكتوراه)  
عنوانها: تصورات مرضى السرطان للعلاج بالتطبيب  
من وجهة نظر الأطباء

أصرح بشرقي أنني ألتزم بمراعاة المعايير العلمية والمنهجية ومعايير الأخلاقيات المهنية والنزاهة الأكاديمية المطلوبة  
في إنجاز البحث المذكور أعلاه.

التاريخ: 2021/06/08

توقيع المعني (ة)

المراجع: القرار 1082 المؤرخ في 27 ديسمبر 2020

عَلَّمَ الْقُرْآنَ  
عَلَّمَ الْقُرْآنَ  
عَلَّمَ الْقُرْآنَ