



Aedes aegypti

Urban containers. Daytime biting. Targeted surveillance.



Free source: CDC / James Gathany | PHIL 9261

EDITION 1.1 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Recognise the clues [1]

Black-and-white adult with pale leg bands and silver, lyre-shaped markings on the upper thorax. Usually bites during the day and around dawn or dusk; often associated with people and buildings. Confirm specimens using a validated identification key; damaged scales can obscure the pattern.

Find the source [1]

Inspect water-holding containers: tanks, tyres, plant saucers and vases. Eggs can withstand drying. A container that looks dry today can become productive after refilling.

Regional evidence [2-4,6]

A Dubai study published in 2026 identified this species in collections made in 2024-2025. An Oman field investigation documented breeding sites during the 2022 Muscat outbreak. Older research recorded it in Al Bahah, Saudi Arabia. A 2026 Qatar study also confirmed the species in 2022-2024 samples. These records are not a current, complete distribution map.

Survey with purpose [5]

Combine container inspections with an appropriate adult-trap network. Ovitrap indicate egg-laying activity; eggs alone do not securely distinguish Aedes species. Identify adults or rear samples under controlled laboratory procedures. Service traps so they cannot become breeding sources.

What managers should do

Map productive habitats, assign removal or repair to the responsible team, and verify completion. Check water storage and landscaping interfaces together. Standardise trap locations, operating periods and identification methods before comparing results.

Public-health context [1]

This species can transmit dengue, chikungunya, Zika and yellow fever viruses. Its presence does not establish that any of these infections is circulating locally. Escalate unusual detections through the relevant authority.

Sources I click to read

[1] ECDC. *Aedes aegypti*: factsheet for experts.

[2] Nowotny et al. Dubai survey, June 2024-June 2025. *Emerging Infectious Diseases* 32 (2026).

[3] Muscat dengue outbreak field experience, 2022 (published 2023).

[4] Alahmed et al. Al Bahah mosquito survey, 2004-2006. *Arab Gulf J Sci Res* 28 (2010).

[5] CDC. Mosquito surveillance traps.

[6] Mohamed et al. Molecular evidence of *Aedes aegypti* in Qatar, 2022-2024 (2026).

Sources checked 21 October 2026. Not a substitute for specimen identification or local authority instructions.



Free source: CDC / James Gathany / PHIL 9261

نشرة معلومات | 01

الزاعجة المصرية

حاويات المياه في المدن، اللدغ نهاراً. ترصد موجّه | *Aedes aegypti*

الإصدار 1.1 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

[5] ترصد له هدف

اجمع بين فحص الحاويات وشبكة مناسبة من مصائد البالغات. تدل مصائد البيض على نشاط وضع البيض، لكن البيض وحده لا يميز أنواع الزاعجة بشكل موثوق. حدّد البالغات أو ربّ العينات بإجراءات مختبرية مضبوطة. صُنّ المصائد كي لا تصبح مصدراً للتكاثر

ما المطلوب من الإدارة؟

حدّد مواقع التكاثر المنتجة على الخريطة، وكلّف الفريق المسؤول بالإزالة أو الإصلاح، ثم تحقّق من الإنجاز. راجع تخزين المياه وتنسيق الحدائق معاً. وحدّد مواقع المصائد وتمدّد تشغيلها وطرق التعرف قبل مقارنة النتائج

[1] السياق الصحي

يمكن لهذا النوع نقل فيروسات الضنك والشيكونغونيا وزيكا والحمى الصفراء. وجوده لا يثبت دوران أي منها محلياً. أبلغ الجهة المختصة عن الرصد غير المعتاد

[1] دلّائل التعرف

بعوضة سوداء وبيضاء، ذات حلقات فاتحة على الأرجل وعلامات فضية تشبه القيثارة على السطح العلوي للصدر. تلدغ غالباً نهاراً وعند الفجر أو الغسق، وترتبط بالناس والمباني. يلزم تأكيد العينات بمفتاح تصنيفي معتمد؛ فقد يؤدي تلف الحراشف إلى إخفاء العلامات

[1] البحث عن المصدر

افحص الحاويات التي تحتفظ بالماء، مثل الخزانات والإطارات وصحون النباتات والمزهريات. يتحمل البيض الجفاف؛ لذلك قد تصبح الحاوية الجافة اليوم مصدراً للتكاثر بعد امتلائها مجدداً

[2-4,6] الأدلة الإقليمية

أكدت دراسة منشورة عام 2026 وجود النوع في عينات جمّعت بدبي خلال 2024-2025. ووثّق تحقيق ميداني في عُمان مواقع تكاثره أثناء تفشي مسقط عام 2022. وسجلته أبحاث أقدم في الباحة بالسعودية. وأكدت دراسة قطرية عام 2026 النوع في عينات 2022-2024. تخصّ السجلات مواقع وفترات محددة، ولا تمثل خريطة توزيع حالية شاملة

Sources I click to read

[1] ECDC. *Aedes aegypti*: factsheet for experts.

[2] Nowotny et al. Dubai survey, June 2024-June 2025. *Emerging Infectious Diseases* 32 (2026).

[3] Muscat dengue outbreak field experience, 2022 (published 2023).

[4] Alahmed et al. Al Bahah mosquito survey, 2004-2006. *Arab Gulf J Sci Res* 28 (2010).

[5] CDC. Mosquito surveillance traps.

[6] Mohamed et al. Molecular evidence of *Aedes aegypti* in Qatar, 2022-2024 (2026).

المصادر مُراجعة بتاريخ 21 أكتوبر 2026. لا تحل النشرة محل التعرف المتخصص أو التعليمات المحلية



Culex quinquefasciatus

Water infrastructure. Night biting. Source investigation.



Free source: CDC / James Gathany | PHIL 4464

EDITION 1.1 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Recognise the clues [1]

A generally brown mosquito with pale basal abdominal bands. Females are predominantly active at night. Appearance alone is insufficient for reliable separation from related members of the *Culex pipiens* complex; specialist identification may be required.

Find the source [1,2]

Look for stagnant, organically enriched water, including drainage and wastewater defects and water-holding containers. Eggs are laid in floating rafts. Larvae and pupae develop in water. Do not assume every drain is productive: inspect and record evidence.

Regional evidence [3,4]

A Qatar survey conducted in 2017-2019 found this to be its most widespread and abundant adult mosquito species. A 2004-2006 Al Bahah survey also recorded it in Saudi Arabia. These findings describe sampled places and periods; use current local surveillance to establish today's site conditions.

Survey with purpose [5,6]

Use larval inspections to locate productive water and adult traps selected for the objective. Gravid traps target egg-laying *Culex* females; light traps can under-sample some members of the *pipiens* complex. Compare like-for-like trap effort, not raw totals from different methods.

What managers should do

Investigate repeat complaints alongside drainage plans, wastewater maintenance and irrigation records. Assign each defect to an owner and deadline. Reinspect after repairs. If adults persist, investigate surrounding habitats and access constraints rather than repeatedly treating the complaint location alone.

Public-health context [1,6]

The species is a recognised vector of West Nile virus in some settings. A mosquito identification is not evidence of local virus transmission. Coordinate pathogen surveillance and public-health decisions with the competent authority.

Sources I click to read

[1] Hill & Connelly. Southern house mosquito. UF/IFAS, IN837.

[2] CDC. About *Culex* mosquitoes.

[3] Identification and characterisation of mosquitoes in Qatar, 2017-2019 (2021).

[4] Alahmed et al. Al Bahah mosquito survey, 2004-2006. Arab Gulf J Sci Res 28 (2010).

[5] CDC. Mosquito surveillance traps.

[6] CDC. West Nile virus surveillance and control guidelines.

Sources checked 21 October 2026. Not a substitute for specimen identification or local authority instructions.



Free source: CDC / James Gathany / PHIL 4464

بعوضة المنزل الجنوبية

البنية التحتية للمياه، الدغ ليلاً، تقصي مصادر التكاثر | *Culex quinquefasciatus*

الإصدار 1.1 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

[ترصد له هدف 5,6]

استخدم فحص اليرقات لتحديد المياه المنتجة، واختبر مصائد البالغات حسب الهدف. تستهدف مصائد الإناث الحبلى إناث الكيولكس المستعدة لوضع البيض؛ وقد تقلل المصائد الضوئية تمثيل بعض أفراد مجموعة بيبيينز. قارن جهداً متماثلاً في الاصطياد، لا أعداداً خاماً من طرق مختلفة.

ما المطلوب من الإدارة؟

اربط الشكاوى المتكررة بمخططات التصريف وسجلات صيانة الصرف والري. عيّن مسؤولاً وموعداً لكل إصلاح، ثم أعد الفحص. إذا استمرت البالغات، فابحث في الموائل المحيطة وصعوبات الوصول، بدلاً من تكرار معالجة مكان الشكوى وحده.

[السياق الصحي 1,6]

يُعد النوع ناقلاً معروفاً لفيروس غرب النيل في بعض البيئات. تحديد نوع البعوض لا يثبت انتقال الفيروس محلياً. نسّق ترصد الممرضات والقرارات الصحية مع الجهة المختصة.

[دلائل التعرف 1]

بعوضة بنية عموماً، ذات أشرطة فاتحة عند قواعد حلقات البطن. تنشط الإناث أساساً ليلاً. لا يكفي المظهر وحده للتمييز الموثوق بينها وبين أفراد مجموعة كيولكس بيبيينز القريبة؛ وقد يلزم التعرف المتخصص

[البحث عن المصدر 1,2]

ابحث عن المياه الراكدة الغنية بالمواد العضوية، بما يشمل أعطال الصرف ومياه الصرف والحاويات المحتفظة بالماء. يوضع البيض في أطواف عائمة، وتنمو اليرقات والعداري في الماء. لا تفترض أن كل مصرف منتج للبعوض؛ افحص وسجّل الدليل

[الأدلة الإقليمية 3,4]

وجد مسح قطري أجري خلال 2017-2019 أن هذا النوع كان أوسع أنواع البعوض البالغ انتشاراً وأكثرها وفرة في عيناته. وسجله مسح الباحة خلال 2004-2006 بالسعودية. تصف النتائج أماكن وفترات محددة؛ وتلزم بيانات ترصد محلية حديثة لتقييم الموقع اليوم

Sources I click to read

[1] Hill & Connelly. Southern house mosquito. UF/IFAS, IN837.

[2] CDC. About Culex mosquitoes.

[3] Identification and characterisation of mosquitoes in Qatar, 2017-2019 (2021).

[4] Alahmed et al. Al Bahah mosquito survey, 2004-2006. Arab Gulf J Sci Res 28 (2010).

[5] CDC. Mosquito surveillance traps.

[6] CDC. West Nile virus surveillance and control guidelines.



Aedes albopictus

Introduction surveillance. Container habitats. Rapid verification.



Free source: CDC / James Gathany | PHIL 4487

EDITION 1.1 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Recognise the clues [1]

Black-and-white adult with a single pale stripe along the centre of the upper thorax and pale leg bands. Usually bites during the day, often outdoors. Other mosquitoes can look similar; obtain a specialist identification before declaring a new record.

Where to investigate [1]

Inspect small artificial and natural water containers. The movement of used tyres, plants and vehicles has contributed to global spread. Prioritise inspections according to actual trade pathways and water availability, not the name of a habitat alone.

Regional status: do not overclaim

This sheet is an introduction-surveillance profile. It does not certify establishment in the UAE, Saudi Arabia, Qatar or Oman. Published records differ in age and confirmation; consult the competent authority and current, verified entomological records before making country-specific claims.

Survey with purpose [2]

Use appropriately maintained ovitraps and targeted adult trapping around identified entry pathways. Eggs require confirmation through validated methods, such as rearing to identifiable stages or appropriate laboratory analysis. A negative visit does not prove absence.

If a suspect is found

Record the precise location, collection date, habitat, trap type and sample code. Preserve specimens according to the receiving laboratory's instructions. Promptly refer the finding to the competent authority and arrange confirmatory sampling. Keep a traceable record of identification and follow-up.

Management implications [1]

Remove unnecessary water-holding containers and address recurring water retention. This species can transmit dengue and chikungunya viruses, but vector presence alone does not prove local disease transmission. An introduction, repeated detection and established population are different findings.

Sources I click to read

[1] ECDC. [Aedes albopictus: factsheet for experts.](#)

[2] CDC. [Mosquito surveillance traps.](#)

Sources checked 21 October 2026. Not a substitute for specimen identification or local authority instructions.



Free source: CDC / James Gathany / PHIL 4487

نشرة معلومات | 03

بعوضة النمر الآسيوية

ترصد الإدخال. موائل الحاويات. التحقق السريع | *Aedes albopictus*

الإصدار 1.1 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

[2] ترصد له هدف

استخدم مصائد بيض مصانة جيداً واصطيداً موهجاً للبالغات قرب مسارات الإدخال المحددة. يلزم تأكيد البيض بطرق معتمدة، مثل تربيته إلى طور قابل للتعرف أو تحليله. مختبرياً، عدم العثور عليه في زيارة واحدة لا يثبت غيابه.

عند العثور على عينة مشتبها بها

سجل الموقع الدقيق وتاريخ الجمع والموئل ونوع المصيدة ورمز العينة. احفظ العينات وفق تعليمات المختبر المستلم. أحل النتيجة سريعاً إلى الجهة المختصة ورتب أخذ عينات تأكيدية. احتفظ بسجل قابل للتتبع للتعرف والمتابعة

[1] دلالات الإدارة

أزل الحاويات غير الضرورية وعالج تكرر احتجاز الماء. يستطيع النوع نقل فيروسي الضنك والشيكونغونيا، لكن وجود الناقل لا يثبت انتقال المرض محلياً. الإدخال والرصد المتكرر ووجود مجموعة مستوطنة نتائج مختلفة

[1] دلالات التعرف

بعوضة سوداء وبيضاء ذات خط فاتح واحد في منتصف السطح العلوي للصدر وحلقات فاتحة على الأرجل. تلدغ عادة نهاراً، وغالباً خارج المباني. قد تشبهها أنواع أخرى؛ اطلب تأكيداً متخصصاً قبل إعلان سجل جديد

[1] أين يبدأ التقصي؟

افحص حاويات المياه الصغيرة الطبيعية والصناعية. أسهم انتقال الإطارات المستعملة والنباتات والمركبات في انتشار النوع عالمياً. حدّد أولوية الفحص وفق مسارات التجارة الفعلية وتوفر الماء، لا اسم الموئل وحده

الوضع الإقليمي: تجنب التعميم

هذه نشرة لترصد احتمال الإدخال، ولا تؤكد استيطان النوع في الإمارات أو السعودية أو قطر أو عُمان. تختلف السجلات المنشورة في حدائتها ومستوى تأكيدها؛ ارجع إلى الجهة المختصة وبيانات حشرية حديثة ومؤكدة قبل نشر ادعاء خاص بدولة

Sources I click to read

[1] ECDC. *Aedes albopictus*: factsheet for experts.

[2] CDC. Mosquito surveillance traps.



Find the breeding source

A practical checklist for Gulf properties and public spaces.

EDITION 1.0 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Start with water, then verify

This is an inspection aid for municipalities, developers, hotels and facilities teams. Standing water is a potential habitat, not proof of mosquito production. Inspect for larvae or pupae and record the finding before choosing a response.

01 / Containers and storage [1,2]

Check tanks, lids, overflow points, buckets, plant saucers, tyres and discarded packaging. Remove unnecessary containers. Cover essential storage securely; empty and scrub suitable small containers at least weekly to remove eggs. Follow a safe water-management procedure.

02 / Irrigation and landscaping

Inspect valve boxes, leaking pipes, overwatered beds, low spots and poorly draining planters. Check after irrigation has run. Repair leaks and adjust water delivery; confirm that persistent pools have been resolved.

03 / Drainage and building services

Check blocked gullies, roof gutters, sumps, condensate discharge points and wastewater defects. Distinguish an intended water seal from a maintenance failure. Do not remove plumbing traps or compromise drainage design; involve the responsible engineer.

04 / Construction and shared boundaries

Inspect lift pits, excavations, temporary tanks, tarpaulins and stored materials. Include neighbouring plots where access is authorised. Allocate actions across contractors, facilities staff and municipal teams; document inaccessible areas.

Close the loop

For each finding, log location, habitat, evidence, owner, action and verification date. Prioritise productive sources near people. Reinspect after rainfall, repairs or changes in irrigation. Treatment, where justified, must use locally authorised products and trained personnel; protect drinking water and aquatic habitats.

Sources I click to read

[\[1\] WHO. Dengue \(2025\).](#)

[\[2\] WHO. Dengue: questions and answers.](#)

Sources checked 21 October 2026. Not a substitute for specimen identification or local authority instructions.



ابحث عن مصدر التكاثر

قائمة عملية للعقارات والأماكن العامة في الخليج

الإصدار 1.0 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

ابدأ بالماء ثم تحقق

هذه أداة فحص للبلديات والمطورين والفنادق وفرق المرافق. المياه الراكدة موئل محتمل وليست دليلاً على إنتاج البعوض. ابحث عن اليرقات أو العذارى وسجل النتيجة قبل اختيار الاستجابة

[الحاويات والتخزين 1,2 / 01]

افحص الخزانات والأغطية ونقاط الفائض والدلاء وصحون النباتات والإطارات والعبوات المهملة. أزل الحاويات غير اللازمة. أغلق التخزين الضروري بإحكام، وأفرغ الحاويات الصغيرة المناسبة وافركها أسبوعياً على الأقل لإزالة البيض. اتبع إجراءات إدارة مياه آمنة

الري وتنسيق الحدائق / 02

افحص صناديق الصمامات وتسرب الأنابيب والأحواض المفرطة الري والمناطق المنخفضة وأوعية الزراعة ضعيفة التصريف. افحص بعد تشغيل الري. أصلح التسرب واضبط إمداد الماء، وتحقق من زوال التجمعات المستمرة

التصريف وخدمات المبنى / 03

افحص المصارف المسدودة ومزاريب الأسطح وحفر التجميع ومخارج مياه التكثيف وأعطال الصرف. ميّز بين الحاجز المائي المصمم وخلل الصيانة. لا تزل مصائد الروائح. أو تُخل بتصميم الصرف؛ أشرك المهندس المسؤول

الإنشاءات والحدود المشتركة / 04

افحص حفر المصاعد والحفريات والخزانات المؤقتة والأغطية والمواد المخزنة. أدرج القطع المجاورة عند السماح بالدخول. ورّع الإجراءات بين المقاولين والمرافق والبلدية، ووثّق المناطق التي تعذر الوصول إليها

أغلق حلقة المتابعة

سجل لكل نتيجة الموقع والموئل والدليل والمسؤول والإجراء وتاريخ التحقق. أعط الأولوية للمصادر المنتجة قرب الناس. أعد الفحص بعد المطر أو الإصلاح أو تغيير الري. يجب أن تستخدم المعالجة المبررة منتجات مرخصة محلياً وأن ينفذها مؤهلون، مع حماية مياه الشرب والموائل المائية.

Sources I click to read

[1] WHO. Dengue (2025).

[2] WHO. Dengue: questions and answers.



Mosquito-borne diseases

Early symptoms and when to seek care | 1/2

EDITION 1.0 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Awareness, not diagnosis. Risk depends on location and travel. Inclusion does not imply local transmission in Gulf countries.

Dengue [1]

Vector: Aedes | Onset after infection: 4-10 days

Fever, headache, pain behind the eyes, muscle or joint pain, nausea or rash. Warning signs can start as the fever falls. Severe abdominal pain, repeated vomiting or bleeding need immediate care.

Malaria [2]

Vector: Anopheles | Onset after infection: Usually 10-15 days; may be later

Fever, chills and headache; early symptoms may be mild and nonspecific. Fever during or after travel to a malaria-risk area requires urgent assessment and a malaria test. Do not wait for symptoms to follow a pattern.

Chikungunya [3]

Vector: Aedes | Onset after infection: Usually 4-8 days; range 2-12

Sudden fever with marked joint pain; joint swelling, rash and fatigue may occur. Joint pain may persist. Symptoms overlap with dengue: seek assessment rather than self-diagnosing.

Zika [4]

Vector: Aedes | Onset after infection: 3-14 days

Often no symptoms. Illness may include mild fever, rash, red eyes and joint pain. Pregnancy or possible pregnancy after exposure warrants prompt medical advice, even without symptoms. Sexual transmission can also occur.

Emergency care: breathing difficulty, confusion, seizures, collapse, bleeding or severe abdominal pain. Seek prompt assessment for fever after travel. Tell the clinician where and when you travelled and about relevant exposures, even if no bite was noticed.

[1] WHO: Dengue | [2] WHO: Malaria | [3] WHO: Chikungunya | [4] WHO: Zika



Mosquito-borne diseases

Early symptoms and when to seek care | 2/2

EDITION 1.0 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Awareness, not diagnosis. Risk depends on location and travel. Inclusion does not imply local transmission in Gulf countries.

West Nile fever [5]

Vector: Mainly Culex | Onset after infection: Usually 3-14 days

Often no symptoms. Fever, headache, body aches, fatigue or rash may occur. Severe headache with neck stiffness, confusion, weakness or seizures requires emergency care.

Rift Valley fever [6]

Vector: Aedes / Culex | Onset after infection: 2-6 days

Fever, headache and muscle or joint pain; sometimes vomiting or light sensitivity. Animal blood or tissue exposure is also important. Report livestock contact; eye symptoms, bleeding or neurological signs need urgent care.

Yellow fever [7]

Vector: Aedes / other genera | Onset after infection: 3-6 days

Fever, headache, body aches, nausea, vomiting and weakness. Travel-associated awareness: jaundice or bleeding is an emergency. Seek destination-specific vaccination advice before travel.

Japanese encephalitis [8]

Vector: Mainly Culex | Onset after infection: 4-14 days

Usually no symptoms or mild fever and headache; children may have abdominal pain or vomiting. Travel-associated awareness: neck stiffness, confusion or seizures require emergency care.

These are typical onset periods, not cut-offs for ruling out illness. If dengue is possible, avoid aspirin and ibuprofen pending medical assessment because of bleeding risk. Use authorised repellent as labelled, screens and covering clothing. Diagnosis and statutory reporting belong with healthcare professionals.

[5] WHO: West Nile fever | [6] WHO: Rift Valley fever | [7] WHO: Yellow fever | [8] WHO: Japanese encephalitis

Sources checked: 21 October 2026 | General awareness edition



Skin signs: visual examples

Bite reactions are different from a mosquito-borne disease diagnosis.

EDITION 1.0 | 21 OCTOBER 2026 | AWARENESS & PLANNING

Real examples, not a diagnostic chart. Appearance varies with skin tone, lighting and timing. Infection can occur without a rash or a visible bite mark.



[Free source: CDC / Lauren Bishop | PHIL 28632](#)

Raised bumps after bites

An example of local reactions after several bites. Marks alone cannot identify the mosquito species or establish infection.



[Free source: CDC / Lauren Bishop | PHIL 28628](#)

Swelling and redness around a bite

An example of a local welt. Increasing pain, warmth or pus warrants assessment for possible skin infection.



[Mansur & Mohamed \(2021\), Fig. 1. MJoSHT 7\(3\):64-66, CC BY 4.0. Resized only.](#)

Rash in a confirmed dengue case

Published photograph of a foot rash in a patient with dengue, with paler areas within the redness. A rash may appear later rather than at illness onset. Matching the photograph does not confirm dengue; absence of this appearance does not exclude it. Clinical assessment and appropriate testing are needed.

Mouth or tongue swelling, breathing difficulty or collapse: seek emergency help immediately. Fever with a rash or after travel to a risk area needs prompt medical assessment; do not wait for a distinctive skin mark.



الأمراض المنقولة بالبعوض

الأعراض المبكرة ومتى تطلب الرعاية | 1/2

الإصدار 1.0 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

توعية وليست تشخيصاً. تختلف المخاطر حسب الموقع والسفر؛ وإدراج مرض هنا لا يعني انتقاله محلياً في دول الخليج.

[حمى الضنك 1]

الناقل: الزاعجة | بدء الأعراض: 4-10 أيام

حمى وصداع وألم خلف العينين وآلام العضلات أو المفاصل وغثيان أو طفح. قد تبدأ علامات الخطر عند انخفاض الحمى. يستلزم ألم البطن الشديد أو القيء المتكرر أو النزيف رعاية فورية.

[الملاريا 2]

الناقل: الأنوفيلة | بدء الأعراض: عادة 10-15 يوماً؛ وقد تتأخر

حمى وقشعريرة وصداع؛ وقد تكون البداية خفيفة وغير نوعية. تستلزم الحمى أثناء السفر لمنطقة خطر الملاريا أو بعده تقييماً عاجلاً وفحواً للملاريا. لا تنتظر نمطاً دورياً للأعراض.

[الشيكونغونيا 3]

الناقل: الزاعجة | بدء الأعراض: عادة 4-8 أيام؛ المدى 2-12

حمى مفاجئة مع ألم واضح بالمفاصل؛ وقد يحدث تورم وطفح وإرهاق. قد يستمر ألم المفاصل. تتداخل الأعراض مع الضنك؛ اطلب التقييم ولا تشخص نفسك.

[زیکا 4]

الناقل: الزاعجة | بدء الأعراض: 3-14 يوماً

غالباً بلا أعراض. قد تظهر حمى خفيفة وطفح واحمرار العينين وآلام المفاصل. يستلزم الحمل أو احتمالته بعد التعرض مشورة طبية سريعة، حتى دون أعراض. وقد ينتقل الفيروس جنسياً أيضاً.

اطلب رعاية طارئة عند صعوبة التنفس أو الارتباك أو التشنجات أو الإغماء أو النزيف أو ألم البطن الشديد. اطلب تقييماً سريعاً للحمى بعد السفر؛ وأبلغ الطبيب بالأمكان والتواريخ والتعرضات حتى إن لم تتذكر لدغة.

[1] WHO: Dengue | [2] WHO: Malaria | [3] WHO: Chikungunya | [4] WHO: Zika



الأمراض المنقولة بالبعوض

الأعراض المبكرة ومتى تطلب الرعاية | 2/2

الإصدار 1.0 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

توعية وليست تشخيصاً. تختلف المخاطر حسب الموقع والسفر؛ وإدراج مرض هنا لا يعني انتقاله محلياً في دول الخليج.

[5] حمى غرب النيل

الناقل: غالباً الكيولكس | بدء الأعراض: عادة 3-14 يوماً

غالباً بلا أعراض. قد تظهر حمى وصداع وآلام بالجسم وإرهاق أو طفح. يستلزم الصداع الشديد مع تيبس الرقبة أو الارتباك أو الضعف أو التشنجات رعاية طارئة.

[6] حمى الوادي المتصدع

الناقل: الزاعجة / الكيولكس | بدء الأعراض: 2-6 أيام

حمى وصداع وآلام العضلات أو المفاصل؛ وأحياناً قيء أو حساسية للضوء. التعرض لدم الحيوان أو أنسجته مهم أيضاً. أبلغ عن مخالطة الماشية؛ وتتطلب أعراض العين أو النزيف أو الأعراض العصبية رعاية عاجلة.

[7] الحمى الصفراء

الناقل: الزاعجة وأناس أخرى | بدء الأعراض: 3-6 أيام

حمى وصداع وآلام بالجسم وغثيان وقيء وضعف. للتوعية المرتبطة بالسفر: البرقان أو النزيف حالة طارئة. اطلب مشورة التطعيم حسب الوجهة قبل السفر.

[8] التهاب الدماغ الياباني

الناقل: غالباً الكيولكس | بدء الأعراض: 4-14 يوماً

عادة بلا أعراض أو بحمى وصداع خفيفين؛ وقد يصاب الأطفال بألم البطن أو القيء. للتوعية المرتبطة بالسفر: يستلزم تيبس الرقبة أو الارتباك أو التشنجات رعاية طارئة.

هذه مدد معتادة وليست مواعيد نهائية لاستبعاد المرض. عند احتمال الضنك تجنّب الأسبرين والإيبوبروفين إلى حين التقييم الطبي بسبب خطر النزيف. استخدم طارد حشرات مرخصاً حسب المصق وشبك النوافذ والملابس الساترة. يتولى المختصون الصحيون التشخيص والإبلاغ.

[5] WHO: West Nile fever | [6] WHO: Rift Valley fever | [7] WHO: Yellow fever | [8] WHO: Japanese encephalitis



علامات الجلد: أمثلة مصورة

تفاعل اللدغة ليس تشخيصاً لمرض منقول بالبعوض

الإصدار 1.0 | 21 أكتوبر 2026 | للاطلاع والتخطيط

أمثلة حقيقية وليست أداة تشخيص. يختلف المظهر حسب لون البشرة والإضاءة والوقت؛ وقد تحدث العدوى دون طفح أو علامة لدغة ظاهرة.



Free source: CDC / Lauren Bishop | PHIL 28628



Free source: CDC / Lauren Bishop | PHIL 28632

انتفاخ واحمرار حول اللدغة

مثال لانتفاخ موضعي. زيادة الألم أو السخونة أو خروج القيح تستدعي التقييم لاحتمال التهاب الجلد.

حطاطات موضعية بعد اللدغات

مثال لتفاعل موضعي بعد عدة لدغات. شكل العلامات وحده لا يحدد نوع البعوض أو يثبت انتقال عدوى.

مثال لطفح في حالة ضنك مؤكدة

صورة منشورة لطفح في قدم مريضة بالضنك، مع مناطق أقل احمراراً داخل الطفح. قد يظهر الطفح لاحقاً وليس بالضرورة في بداية المرض. لا تثبت الصورة التشخيص، ولا يستبعد غياب هذا المظهر الضنك. يلزم تقييم طبي وفحوص مناسبة.



Mansur & Mohamed (2021), Fig. 1. MJoSHT 7(3):64-66. CC BY 4.0. Resized only.

تورم الفم أو اللسان أو صعوبة التنفس أو الإغماء: اطلب الإسعاف فوراً. الحمى مع طفح أو بعد سفر إلى منطقة خطر تستلزم تقييماً طبياً سريعاً؛ لا تنتظر ظهور علامة جلدية مميزة.