

انواع کوروناویروس ها چه هستند؟

کوروناویروس MERS چیست؟

کوروناویروس ها نوعی ویروس هستند که عموماً باعث سرماخوردگی معمولی در انسان می گردند اما برخی از آنها مانند SARS می توانند باعث بیماری تنفسی شدیدتر و گاهی مرگ بیمار شوند.

کوروناویروس MERS برای اولین بار در عربستان شناخته شد و هرچند در بسیاری از افراد باعث علائم بیماری آنفلوآنزا (تب، سرفه، بدن درد و گاهی اسهال) میگردد اما در گروهی از بیماران (مانند سالمندان) ممکن است باعث بیماری شدیدتر تنفسی و بستری در بیمارستان شود.

بیماری MERS نیز مانند SARS بیشتر به شکل تنفسی ظاهر می یابد هرچند در برخی بیماران ممکن است اشکال غیرمعمول مانند اسهال نیز دیده شود.

MERS برخلاف SARS می تواند به بخشهای دیگر بدن هم سرایت نموده و نارسایی چند ارگان را ایجاد کند و مرگ و میر بیشتری دارد.

در چه کسانی بیماری شدیدتر می شود؟

در کسانی که سابقه بیماری مزمن (مانند بیماری تنفسی، قلبی، کبدی یا کلیوی) داشته اند و یا به هر دلیلی سیستم دفاعی بدنشان ضعیف شده است (مانند دیابت یا درمان های دارویی ضعیف کننده ایمنی بدن)

علائم بیماری چیست؟

- تب (درجه حرارت بالای ۳۸ درجه)
- سرفه و گلودرد
- اسهال (در برخی بیماران)
- تنگی نفس (علامت فرم شدید)

راه انتقال بیماری چیست؟

راه انتقال بیماری بطور دقیق مشخص نمی باشد اما به نظر میرسد که از راههای ذیل منتقل گردد.

۱. تماس مستقیم با فرد بیمار (تماسی و تنفسی)
۲. تماس غیر مستقیم با اشیایی که با ترشحات تنفسی و یا ترشحات بدن بیمار شناخته شده آلوده شده باشد.
۳. تماس مستقیم با شتر یا حیوان آلوده،



یا تماس غیر مستقیم یا محیط آلوده یا محصولات لبنی غیر پاستوریزه و فرآورده های آلوده دامی

گروه های در معرض آلودگی با ویروس

۱- افرادی که در فاصله کمتر از یک متر با بیماران صحبت نموده اند (۱۵ دقیقه مکالمه چهره به چهره را تماس نزدیک و زمان کمتر از آن را تماس غیر نزدیک ثبت می نمایند).

۲- افراد در معرض عطسه و یا سرفه بیماران

۳- افرادی که وسایل، نوشیدنی و خوراکی مشترک با بیماران داشته باشند.

۴- افرادی که دستشان با سطح آلوده به قطرات تنفسی بیماران برخورد داشته و سپس چشم، بینی و یا دهان خود را لمس کرده باشند.



۵- تیم درمانی که در معاینه، ساکشن ترشحات تنفسی و درمان نقش داشته یا در زمان اقدامات تولید کننده آئروسول (اینتوبه کردن بیمار، ساکشن ترشحات تنفسی، ..) در اتاق بیمار از ماسک و وسایل محافظت فردی مناسب استفاده نموده باشند.



بیماری تنفسی ناشی از کورونا ویروس

مهدی درویش زاده
کارشناس کنترل عفونت
مرکز آموزشی درمانی فیض
پاییز ۱۳۹۴

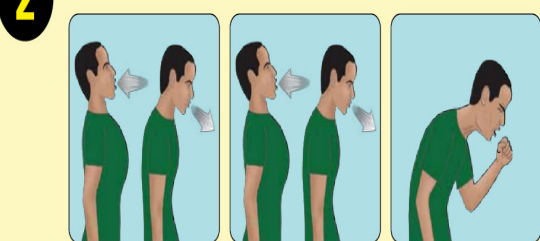
انواع نمونه توصیه شده

۱. نمونه های ترشحات تنفسی تحتانی (خلط، آسپیره ترشحات نای، شستشوی ترشحات برونش)
۲. ترشحات فوقانی دستگاه تنفس: علی الخصوص هنگامی که امکان تهیه نمونه از ترشحات تحتانی وجود نداشته باشد
۳. سرم: دو نمونه به فاصله حداقل ۳ هفته از همدیگر (تا اطلاع ثانوی و معرفی روش سرولوژی معتبر در فریزر نگهداری می شود). نمونه اول در هفته اول بیماری تهیه می گردد
۴. مدفوع: ارسال به طور موردی انجام میشود.

تهیه نمونه خلط مناسب

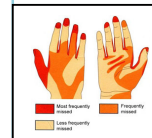


درحالی که ناشامستد آب را در دهان تان غرغره کرده و دهان را بشویید
درب ظرف را باز کرده نفس عمیقی را از راه بینی کشیده و برای لحظه ای نفس خود را در سینه حبس کنید و با سر به عقب خلط خود را
داخل ظرف مربوطه تخلیه نمایید.



سعی شود خلط با آب دهان مخلوط نگردد و یا آب دهان به جای خلط داده نشود. (آب دهان شفاف و رقیق است و بی خلط چسبندگی دارد.)

راههای پیشگیری:



- رعایت اصول بهداشت فردی مانند شستن صحیح دستها به دفعات
- رعایت فاصله (حداقل یک متر) با فرد بیماری که سرفه می کند.
- استفاده از ماسک و سایر وسایل حفاظت فردی در زمان مواجهه با فرد بیمار
- رعایت بهداشت تنفسی و آداب سرفه کردن
- تمیز کردن و گندزدایی محیط و تجهیزات و وسایل بیمار
- پیشگیری از صدمات ناشی از سرسوزن و سایر اشیاء برنده

اقدامات لازم بعد از کشف مورد قطعی

- ۱- جمع آوری کامل داده ها (تاریخچه بیماری، نما و سیر بالینی، وجود عوارض، یافته های مهم آزمایشگاهی)
- ۲- ثبت هرگونه برخورد در ۱۴ روز گذشته که بتواند بالقوه باعث انتقال بیماری شده باشد
- ۳- بیماریابی در افراد تماس یافته (خانواده، همکاران و..)
- ۴- تهیه نمونه های لازم از اطرافیان که در عرض ۱۴ روز بعد از برخورد نزدیک علامتدار شده است.
- ۵- گندزدایی تمام سطوح آلوده
- ۶- بسته بندی ملحفه بیمار در داخل اتاق ایزوله