



سندھ  
البرجمیں



# بیماری انفلوانزا؟

- بیماری است که عامل آن ویروسی میباشد
- سه نوع ویروس A, B و C انفلوانزا داریم
- نوع A و B در انسان بیماریزا است
- نوع A به دلیل تغییرات سالانه اهمیت دارد و همه گیری ایجاد میکند
- نوع A در حیوانات نیز بیماریزا می باشد

# معرفی بیماری

- **انفلوانزای انسانی:** انفلوانزا به شکل جهان گیر (پاندمی)، همه‌گیری (وسیع، کوچک، منطقه‌ای)، همه‌گیری، طغیان و تک‌گیر (اسپورادیک) مشاهده می‌شود. میزان حمله در همه‌گیری‌هایی که در اجتماعات بزرگ اتفاق می‌افتد معمولاً بین 10 تا 20 درصد است، در حالی که در اجتماعات بسته مثل مدرسه‌های شبانه‌روزی و یا خانه سالمندان به 50 درصد و بیشتر می‌رسد. همه‌گیری‌ها در مناطق معتدل معمولاً بیشتر در زمستان و در نواحی گرمسیر و اغلب در ماه‌های بارانی سال اتفاق می‌افتد.
- **انفلوانزای پرندگان:** انفلوانزا علاوه بر انسان در گونه‌های مختلف پرندگان و بسیاری از پستانداران از جمله اسب، خوک و گربه‌سانان مشاهده می‌شود. به دلیل امکان پرواز در پرندگان و تنوع سوشهای ویروس انفلوانزای مشاهده شده در پرندگان و خطر انتقال آن به انسان و اثبات بروز پاندمی‌های قبلی با منشأ این ویروس‌ها، انفلوانزای پرندگان دارای اهمیت خاص می‌باشد.

# اهمیت انفلوانزا؟

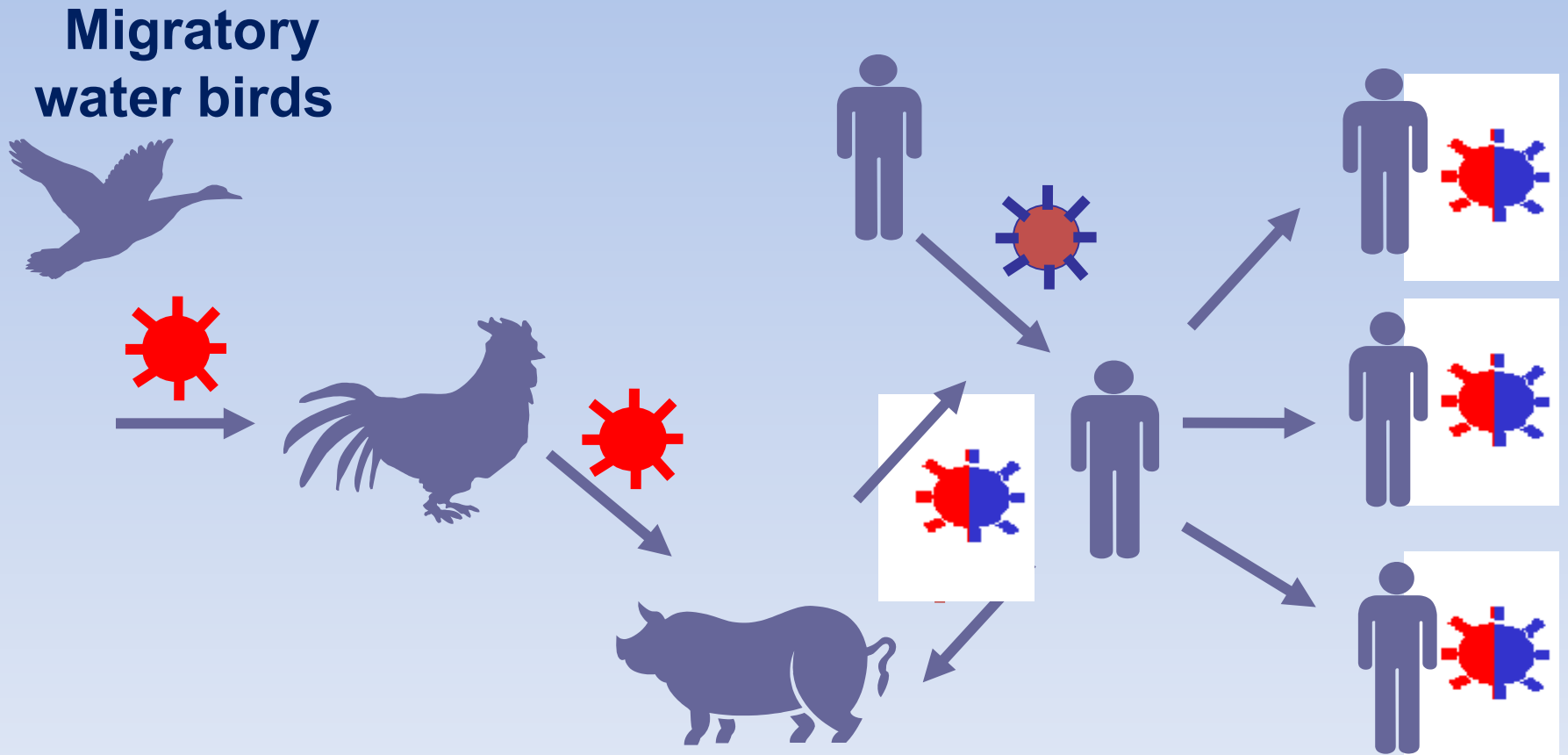
- اهمیت انفلوانزا در سرعت انتشار همه‌گیری‌ها، وسعت و تعداد مبتلایان و شدت عوارض آن، به خصوص ذات‌الریه ویروسی و باکتریایی می‌باشد. در همه‌گیری‌های بزرگ شکل شدید یا کشنده بیماری بیشتر نزد سالمندان و افرادی که به دلیل عوارض مزمن قلبی، ریوی، کلیوی، بیماری‌های متابولیک، کم‌خونی و یا نارسایی ایمنی ناتوان شده‌اند مشاهده می‌شود. برآورد میزان کشندگی بیماری انفلوانزای فصلی در جمعیت انسانی بین نیم تا یک درصد محاسبه شده و میزان کشندگی بیماری انفلوانزای پرندگان در جمعیت انسانی حدود 60% می‌باشد.

# منشا ویروسهای پاندمی

*1- Reassortment*

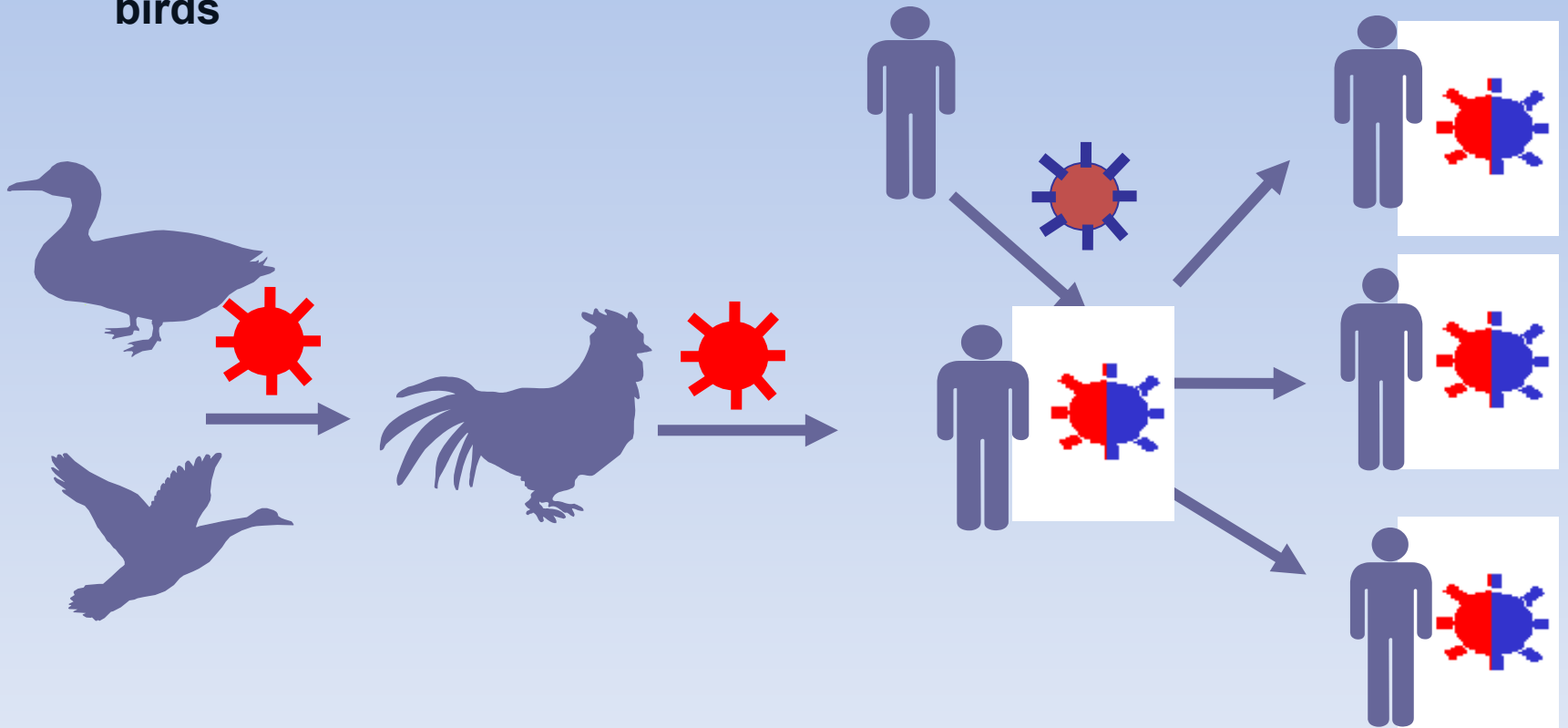
*2- Mutation*

# Reassortment (in Pigs)



# Reassortment (in Human)

Migratory water  
birds

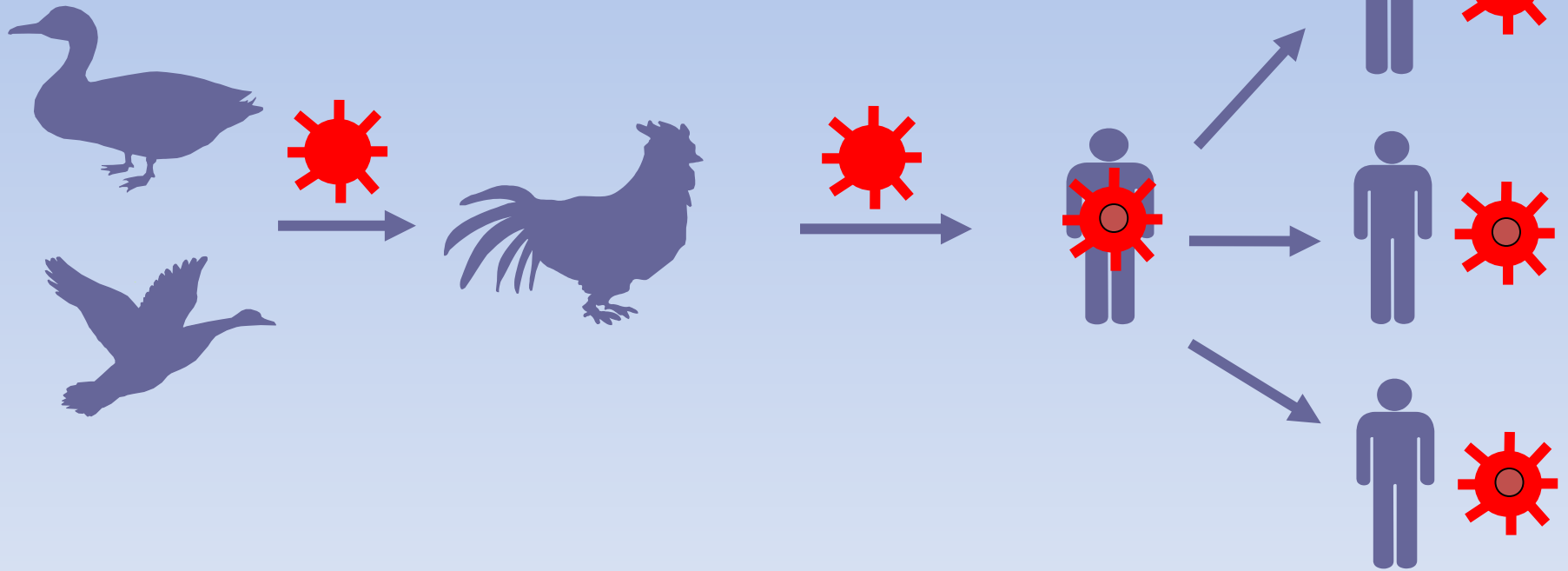


- موتاسیون روش دوم ظهور یک ویروس برای پاندمی می باشد.
- در این روش تغییرات تدریجی در ویروس در طی عفونتهای متوالی در انسان یا سایر پستانداران ایجاد می شود که منجر می گردد در ویروس پرندگان بطور موزیانه تغییراتی ایجاد شود تا توانایی انتقال به انسانها را داشته باشد.



# Mutation (in humans)

Migratory  
water birds



Source: WHO/WPRO

H5N1

به. دو دلیل از نظر بهداشتی

با اهمیت است

1- توانایی انتقال به انسان را

پیدا کرده. است

2- ایجاد بیماری شدید با مرگ و

میر بالا

# علائم انفلوانزا؟

- انفلوانزا بیماری ویروسی حاد دستگاه تنفسی است که با تب، سرفه، سردرد، گلودرد، درد عضلانی، تعریق، آبریزش بینی و گاهی استفراغ و اسهال تظاهر می‌کند. در این میان تب و سرفه به عنوان علائم کلیدی مطرح می‌باشند. سرفه اغلب شدید و برای مدتی ادامه می‌یابد؛ ولی سایر نشانه‌های بیماری بعد از 2 تا 7 روز خودبه‌خود بهبود پیدا میکند.

# روش های (مکانیسم) انتقال ویروس به افراد سالم

- شایع ترین راه انتقال ویروس انفلوانزای انسانی فصلی بصورت فرد به فرد با واسطه قطرات تنفسی بزرگ است) یعنی سرفه یا عطسه فرد بیمار)
- انتقال از طریق قطرات تنفسی بزرگ نیازمند تماس نزدیک بیمار و فرد سالم است چون این قطرات به صورت معلق درهوا باقی نمی مانند و عموماً فاصله ای کمتر از یک متر را طی می کنند



# روش های (مکانیسم) انتقال ویروس به افراد سالم (ادامه)

- انتقال از طریق سطوح آلوده به قطرات تنفسی آلوده نیز روش احتمالی دیگری برای سرایت است

- احتمال انتقال عفونت از راه هایمانند اشک یا بزاق هنوز نامشخص است اما تمام ترشحات تنفسی و مایعات بدن بیماران آلوده بطور بالقوه آلوده کننده و بیماریزا تلقی میشود

# تعریف مورد مشکوک به بیماری

## انفلوانزای فصلی

## علائم بیماری

- شاه علامتها شامل تب ، سردرد ،  
سرفه ، گلودرد

- اسهال و استفراغ در صد قابل  
توجهی از افراد آلوده

- آبریزش یا گرفتگی بینی، بدن درد، لرز و  
احساس خستگی در درجه بعدی اهمیت  
هستند

# گروه های پرخطر برای ابتلا به این ویروس

– سنین بالای 65 سال

– کودکان زیر 5 سال

– زنان حامله

– افراد دچار بیماری طبی مزمن در هرگروه سنی  
( مانند: آسم، دیابت، بیماری قلبی و عروقی )

– افراد دچار نقص ایمنی (مثلاً استفاده از  
داروهای کاهنده ایمنی یا عفونت HIV)

– و ...



# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا

- **مطالعات بر روی انفلوانزای فصلی نشان میدهد که فرد مبتلا از یک روز قبل از بروز علائم تا 7 روز بعد از بروز علائم میتواند بیماری را به افراد دیگر انتقال دهد**

- **دوره عفونت زایی در کودکان و خصوصا کودکان کم سن و سال ممکن است طولانی تر باشد**

# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا

- اولین توصیه به بیماران دچار علائم بیماریهای تنفسی خصوصاً علائم مشابه انفلوانزا

(Influenza-Like Illness)



در صورت مشاهده  
علائم شبه آنفلوانزا، فوراً  
به پزشک مراجعه کنیم

# اقدامات و موازین پیشگیری از سرایت انفلوانزا به دیگران



- در صورت ابتلاء به علائم مشابه آنفلوانزا، توصیه به استراحت بیمار در منزل
- مدت استراحت در منزل؟  
تا 7 روز پس از شروع علائم یا تا 24 ساعت پس از رفع آخرین علائم بیماری
- بیمار تا حد امکان از افراد ساکن منزل نیز دور بماند

# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا

- افراد سالم  
از تماس  
نزدیک با  
افراد بیمار  
پرهیز نمایند



# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا

• اگر بیمار برای  
مراجعه به مراکز  
درمانی از منزل  
خارج میشود سعی  
کند از ماسک  
استفاده نموده یا  
با دستمال کاغذی  
در حین عطسه و  
سرفه جلوی دهان  
و بینی خود را  
پوشاند



# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا



- دست‌های خود را بطور مکرر با آب و صابون بشویند (خصوصاً بیماران و پس از عطسه و سرفه)
- محلول‌های ضدعفونی کننده پایه الکلی نیز در این زمینه موثرند

# اقدامات و موازین پیشگیری از انفلوانزا

- افراد سالم از دست زدن به چشم، بینی یا دهان خود تا حد ممکن اجتناب کنند زیرا راه غیر مستقیم انتقال بیماری از این طریق می باشد



# خلاصه موازین بهداشت فردی (پیشگیری)

## و درمان بیمار در منزل

• دربیماران انفلوانزایی که علائم بیماری شدید نیست بایستی از طریق پیامهای بهداشتی به ماندن در منزل و رعایت آداب تنفسی تشویق شوند شامل:

– پوشاندن دهان و بینی در هنگام عطسه و سرفه یا حداقل پوشاندن عطسه و سرفه با آستین پیراهن

– رعایت بهداشت دستها

– رعایت فاصله تماس با دیگران ( 1 متر )

• محدود کردن بیماران به عدم حضور در اماکن شلوغ با ماندن در منزل

• در صورت ضرورت حضور در اماکن شلوغ، اجتناب از تماس نزدیک با

افراد دیگر



# خلاصه موازین بهداشت فردی (پیشگیری)

## و درمان بیمار در منزل

- برای به حداقل رساندن سرایت بیماری، مراقبت از بیمار در محل زندگی، بایستی تا حد ممکن تنها توسط یک نفر انجام گیرد
- در صورت امکان هم بیماران و هم مراقبین آنها بایستی در طی دوره عفونت زایی بیماران، از ماسک یک بار مصرف استفاده کنند
- در صورتیکه امکانات به اندازه کافی موجود نباشد، استفاده از ماسک در منزل توسط بیمار نسبت به مراقبین وی ارجح است
- ضرورتی به استفاده از ماسک در تمام طول روز وجود ندارد و فقط بیمار بایستی درحین تماس نزدیک با دیگران (تماس کمتر از 1 متر) از آن استفاده کند

# خلاصه موازین بهداشت فردی (پیشگیری)

## و درمان بیمار در منزل

- هنگامی که ماسک بوسیله ترشحات تنفسی خیس شد بایستی به طریق صحیح دورانداخته شود
- در صورت در دسترس نبودن ماسک به تعداد کافی میتوان از دستمال ضخیم یا ماسکهای چندبار مصرف پارچه ای که به طور کامل جلو بینی و دهان را میپوشاند، استفاده کرد
- این ماسک ها نیز در صورت خیس شدن بایستی تعویض شده و با آب و صابون شسته شوند
- اگر تعداد کافی ماسک در دسترس است، مراقبین بیمار نیز بایستی در حین تماس نزدیک با بیماران از آن برای پوشاندن دهان و بینی استفاده کنند
- مراقبین بیمار بایستی همواره دست های خود را پس از تماس با بیماران بشویند

# خلاصه موازین بهداشت فردی (پیشگیری) و درمان بیمار در منزل

- رعایت آداب تنفسی و شستشوی دستها بایستی توسط تمامی اعضای خانواده رعایت گردد
- پنجره ها بایستی بازگذاشته شود تا تهویه مناسب منزل (چادر صحرایی) برقرار شود
- سطوح مختلف منزل بایستی بطور منظم توسط آب و صابون یا مواد ضدعفونی کننده پاکسازی شوند

# افراد بالغی که اندیکاسیون ارجاع به مراکز درمانی دارند؟

- تنگی نفس
- نشانه های دیسترس تنفسی
- درد یا احساس فشار در قفسه سینه یا شکم
- سرگیجه ناگهانی (Dizziness)
- گیجی ( Confusion )
- استفراغ شدید یا مداوم
- در ابتدا علائم انفلوانزا بهبود یابد ولی ناگهان تب  
و سرفه شدید عود کند



هميشه  
سلامت  
باشيد