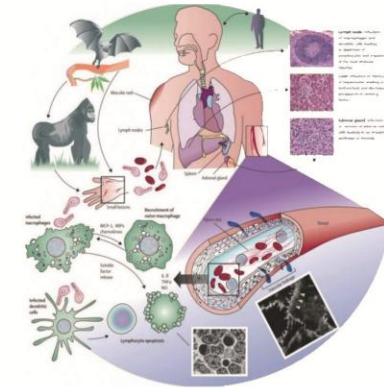




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
بیمه بهداشت و درمان شهرستان قدس

بیماری ابولا

Ebola virus disease



گروه هدف : عموم مردم

شبکه بهداشت و درمان شهرستان قدس

واحد آموزش و ارتقای سلامت

اهمیت مسئله :

بیماری ویروس ابولا که قبلا به نام تب خونریزی دهنده ابولا شناخته شده است ، یک بیماری کشنده شدید در انسان است . میزان کشندگی این بیماری تا ۹۰٪ نیز می رسد . این بیماری برای اولین بار در روستاهای مرکز و غرب آفریقا ، در نزدیکی جنگلهای انبوه مناطق گرمسیری رخ داده است . ابولا ، یک بیماری زئونوز بوده و از حیوان به انسان سرایت می کند . علت نام گذاری آن این است که در یک روستا در نزدیکی رودخانه ابولا رخ داده است .

راه انتقال :

انتقال ابولا از حیوانات به جمعیت انسانی از طریق تماس نزدیک با خون ، ترشحات بدن ، ارگان یا سایر مایعات بدن حیوانات صورت می گیرد . در آفریقا از طریق دست زدن به شامپانزه آلوده ، گوریل ، خفاش میوه خوار ، میمون ، بز کوهی و خارپشت به انسان نیز گزارش شده است .



اولا از انسان به انسان به روش تماس مستقیم (از طریق پوست زخمی یا غشای مخاطی) یا خون ، ترشحات ارگان های داخلی و یا سایر مایعات بدن افراد آلوده و تماس غیر مستقیم با محیط آلوده به این مایعات و نیز از طریق ذرات مخاطی هنگام سرفه یا عطسه ، انتقال می یابد .



افراد در معرض خطر شامل : افراد با کاهش ایمنی بدن ، افراد مبتلا به بیماری های زمینه ای ، زنان باردار و کودکان هستند .

علائم و نشانه ها :

ابولا یک بیماری ویروسی است که اغلب با شروع ناگهانی تب ، ضعف شدید ، درد عضلانی ، سردرد و گلودرد مشخص می شود . از نشانه های دیگر استفراغ ، اسهال ، بثورات جلدی ، اختلال کلیه و کبد ، در بعضی موارد خونریزی داخلی و خارجی است .

کسانی که به این ویروس مبتلا می شوند ، می توانند تا مدتهای طولانی ویروس را از طریق خون و ترشحات بدن خود دفع کنند .

دوره نهفتگی :

به طور متوسط از ورود ویروس به بدن تا شروع علائم ۲ تا ۲۱ روز است .

تشخیص افتراقی :

قبل از تشخیص ابولا باید این بیماری ها مدنظر قرار گیرند :
مالاریا ، حصبه ، شیگلا ، وبا ، طاعون ، تب راجعه ، مننژیت ،
هپاتیت و دیگر تب های خونریزی دهنده ویروسی

واکسیناسیون :

تاکنون واکسنی برای ابولا معرفی نشده است .

درمان :

درمان نگه دارنده و شامل مراقبت های ویژه ، مبارزه با کم آبی
و استفاده از مایع درمانی خوراکی و نیز مایعات داخل وریدی
است .

درمان اختصاصی ضد ویروسی وجود ندارد

حیوانات میزبان ابولا :

در آفریقا ، خفاش میوه می باشد . در شامپانزه و گوریل و
میمون نیز مشاهده و عفونت بدون علامت در خوک ها گزارش
شده است .



پیشگیری و کنترل :

۱. تمیز کردن معمول و ضدعفونی کردن مکان های نگه داری
خوک و یا میمون در غیرفعال سازی ویروس موثر است .

اگر به طغیان بیماری مشکوک باشیم ، محل باید فوراً قرنطینه
شده ، حیوانات آلوده جمع آوری شده و بر دفن یا سوختن
لاشه ها نظارت کامل صورت گیرد .

۲. به منظور کاهش خطر انتقال بیماری از حیوان به انسان ممکن
است محدودیت ممنوع کردن انتقال حیوانات لازم باشد . محدود
کردن انتقال حیوانات از مزارع آلوده به مناطق دیگر ، می تواند
گسترش این بیماری را کاهش دهد .

۳. در نبود درمان موثر و واکسن انسانی ، بالا بردن سطح آگاهی
عمومی در مورد بیماری ابولا و آموزش اقدامات حفاظتی
بصورت همگانی ، بهترین راه کاهش خطر ابتلا به عفونت ابولا
در افراد و همچنین کاهش مرگ و میر این بیماری می باشد .

۴. خودداری از تماس با حیوانات آلوده مثل خفاش میوه خوار
یا میمون و خودداری از مصرف گوشت های خام و شیر خام
از دیگر راه های پیشگیری از بیماری می باشد .

۵. تماس با حیوانات آلوده باید با دستکش و دیگر لباس های
محافظ مناسب انجام شود .

۶. در طی طغیان بیماری ، گوشت باید قبل از مصرف به طور
کامل پخته شود و از مصرف گوشت های نیم پز مانند کباب
خودداری شود .

۷. کاهش خطر انتقال انسان به انسان در جامعه با کاهش تماس
مستقیم یا نزدیک با افراد آلوده ، به ویژه با مایعات بدن افراد
آلوده ارتباط مستقیم دارد .

۸. در بیمارستان ها و مراکز درمانی باید از تماس فیزیکی
نزدیک با بیماران مبتلا به ابولا اجتناب شود .

۹. دستکش و وسایل حفاظت فردی مناسب باید در مراقبت از
بیماران استفاده و بیماران در اتاقهای ایزوله نگه داری شوند. در
صورتی که بیمار به لوله گذاری داخل تراشه احتیاج پیدا کند ،
پرسنل درمانی باید از ماسک N95 استفاده کنند .



۱۰. شستن دست ها به طور منظم پس از بازدید از بیماران در
بیمارستان و نیز پس از مراقبت از بیماران در خانه ضروری
است .

۱۱. اقدامات احتیاطی دیگر شامل جلوگیری از فرو رفتن
سرسوزن و صدمات ناشی از دیگر وسایل نوک تیز و مجموعه
ای از عوامل موثر در کاهش خطر انتقال بیماری است .

تلفن تماس با ما : ۰۲۴۹۱۶۸۱۶۴