

تازه های (COVID-19)



مخاطره رخداد پاندمی

COVID-19

مخاطره رخداد پاندمی روز به روز جدی تر می شود ولی این اولین پاندمی خواهد بود که بدون واکسن و درمان قطعی توانسته کنترل شود. هر تصمیمی که دولت ها، بخش های تجاری، جوامع و مردم می گیرند به شدت روی مسیر این اپیدمی تاثیرگذار خواهد بود.

از ۸۰۰۰۰ مبتلای به بیماری در چین تا کنون حدود ۷۰۰۰۰ نفر بهبود کامل یافته و ترخیص شده اند. اما باید دانست تعداد کل مواردی که یک کشور اعلام می کند با تعداد واقعی بیماران فاصله زیادی دارد.

۹۳٪ کل موارد گزارش شده در دنیا مربوط به ۴ کشور چین، ایتالیا، ایران و کره جنوبی است. این یک همه گیری کاملاً ناهمگون در سطح دنیا است و هر کشور سناریوی خود را داشته و براساس آن پاسخ خود را تنظیم میکند. این سناریو با هدف مهار (containment) یا تخفیف (mitigation) نیست بلکه این سناریو در هر کشور باید هر دو جنبه را در نظر بگیرد.

هر کشوری باید یک استراتژی شامل مخلوطی از این دو هدف مهار و تخفیف را برای کنترل این اپیدمی به صورت جامع تهیه کند و این ویروس را عقب براند.

موضوع پیگیری افرادی که در تماس نزدیک با بیمار بوده اند در هر دوی این اهداف حرف اول را میزنند. افراد در تماس نزدیک با بیمار باید آموزش دیده و تست شوند.



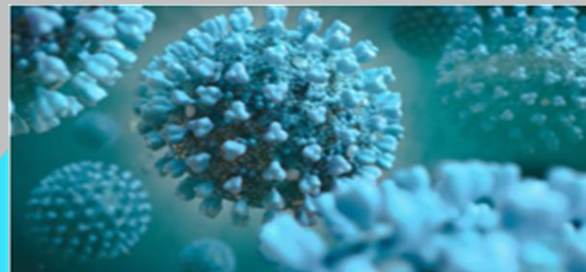
WHO یک دستورالعمل در ۴ بخش تهیه کرده که عبارتند از:

۱. برای کشورهایی که تا کنون موردی از بیماری نداشته اند.
۲. کشورهایی که موارد معدود و پراکنده داشته اند.
۳. کشورهایی که خوشه هایی از بیماری در مناطق جغرافیایی مختلف داشته اند.
۴. کشورهایی که انتقال بیماری در سطح جامعه رخ می دهد.

در ۳ بخش اول وظیفه کشور بیماریابی، آزمایش؛ درمان و ایزوله کردن بیماران و پیگیری افراد در تماس است. در جایی که انتقال هم اکنون در سطح جامعه رخ می دهد و ویروس در جامعه در حال انتشار است باید هر مورد مظنون تست و تماس های او دنبال شوند و این کاری بسیار چالش برانگیز خواهد بود. هرکاری می توانیم باید بکنیم تا ویروس در سطح جامعه انتشار پیدا نکند تا اپیدمی در مرحله ای که به صورت خوشه ای می باشد و قابل مدیریت کردن است باقی بماند. در این مرحله هر پاسخی باید به صورت اورژانسی و در عرصه های زیر صورت گیرد:

- ۱) آموزش و اطلاع رسانی و درگیر کردن مردم جامعه
- ۲) بیماریابی و پیگیری افراد در تماس
- ۳) فراهم کردن تسهیلاتی برای بهداشت دست ها، رعایت آداب تنفسی، فاصله گیری از اجتماع، فراهم کردن امکان آزمایش، آماده سازی مراکز درمانی و درمان بیماران، اقدامات کنترل عفونت با رویکرد مشارکت کل جامعه و کل مسئولین مملکتی

در حال حاضر ویروس فقط در معدودی از کشورها در سطح جامعه انتشار پیدا کرده است. در اکثر کشورها موارد یا معدود است یا به صورت خوشه ای (به عنوان مثال در یک خانواده یا در یک بیمارستان چند نفر مبتلا شده اند)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با (Coronavirus disease (COVID-19 گزارش شده در دنیا ، لغایت ۲۰ اسفند ۱۳۹۸

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۱۳۷۰۲ مورد (۴۱۲۵ مورد جدید)

تعداد کل موارد مرگ: ۴۰۱۲ (۲۰۳ مورد جدید)

موارد بیماری در چین:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۰۹۲۴ مورد (۲۰ مورد جدید)

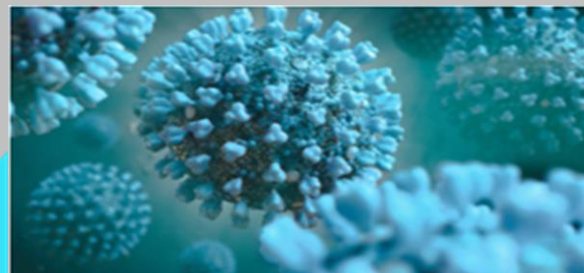
تعداد کل موارد مرگ: ۳۱۴۰ مورد (۱۷ مورد جدید)

موارد بیماری سایر کشورها:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۳۲۷۷۸ مورد (۴۱۰۵ مورد جدید)

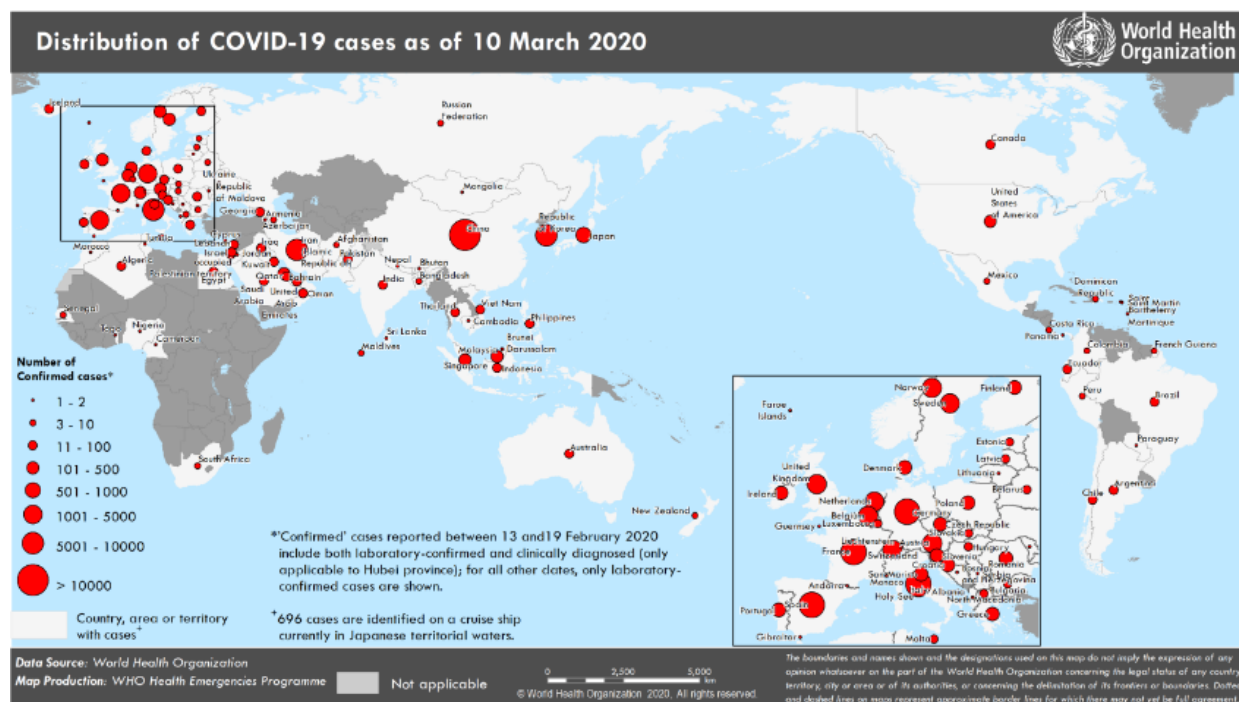
تعداد کل موارد مرگ: ۸۷۲ مورد (۱۸۶ مورد جدید)

تعداد کشورها/مناطق درگیر: ۱۰۹ کشور/منطقه (۵ مورد جدید)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا ، لغایت ۲۰ اسفند ۱۳۹۸



- ❖ در ۲۴ ساعت گذشته ۵ کشور/منطقه به مجموع کشورهایی که موارد COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه شده است شامل: پرونی، مغولستان، قبرس، گرنزی و پاناما
- ❖ در آخرین ارزیابی سازمان بهداشت جهانی، سطح خطر انتشار و اثرگذاری ویروس COVID-19 در سطح کلی بسیار بالا گزارش شده است.
- ❖ طبقه بندی انتقال بیماری در تقریباً ۶۰٪ از کشورها به صورت انتقال محلی، در حدود ۳۶٪ موارد به صورت موارد وارد شده است و در سایر کشورها/مناطق موضوع در حال ارزیابی است.
- ❖ از مجموع کشورهایی که تا کنون موارد تایید شده آزمایشگاهی بیماری را گزارش کرده اند، ۴۸ کشور/منطقه در منطقه اروپا، ۱۵ کشور در منطقه مدیترانه شرقی، ۱۱ کشور در منطقه اقیانوس آرام غربی، ۱۳ کشور در منطقه آمریکا، ۸ کشور در منطقه جنوب شرق آسیا و ۶ کشور در منطقه آفریقا هستند.
- ❖ پس از چین بیشترین موارد بیماری مربوط به ایتالیا (۹۱۷۲ مورد)، جمهوری کره (۷۵۱۳ مورد)، ایران، فرانسه (۱۴۰۲ مورد) و آلمان (۱۱۳۹ مورد) می باشد.
- ❖ کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) ۱۵ کشور می باشند که عبارتند از: جمهوری اسلامی ایران، بحرین (۱۰۹ مورد)، کویت (۶۵ مورد)، عراق (۶۱ مورد)، مصر (۵۹ مورد)، امارات متحده عربی (۵۹ مورد)، لبنان (۴۱ مورد)، عمان (۱۸ مورد)، قطر (۱۸ مورد)، پاکستان (۱۶ مورد)، عربستان سعودی (۱۵ مورد)، افغانستان (۴ مورد)، مراکش (۲ مورد)، تونس (۲ مورد) و اردن (۱ مورد)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۲۱ اسفند ۱۳۹۸



موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۹۰۰۰ مورد
(۹۵۸ مورد جدید)

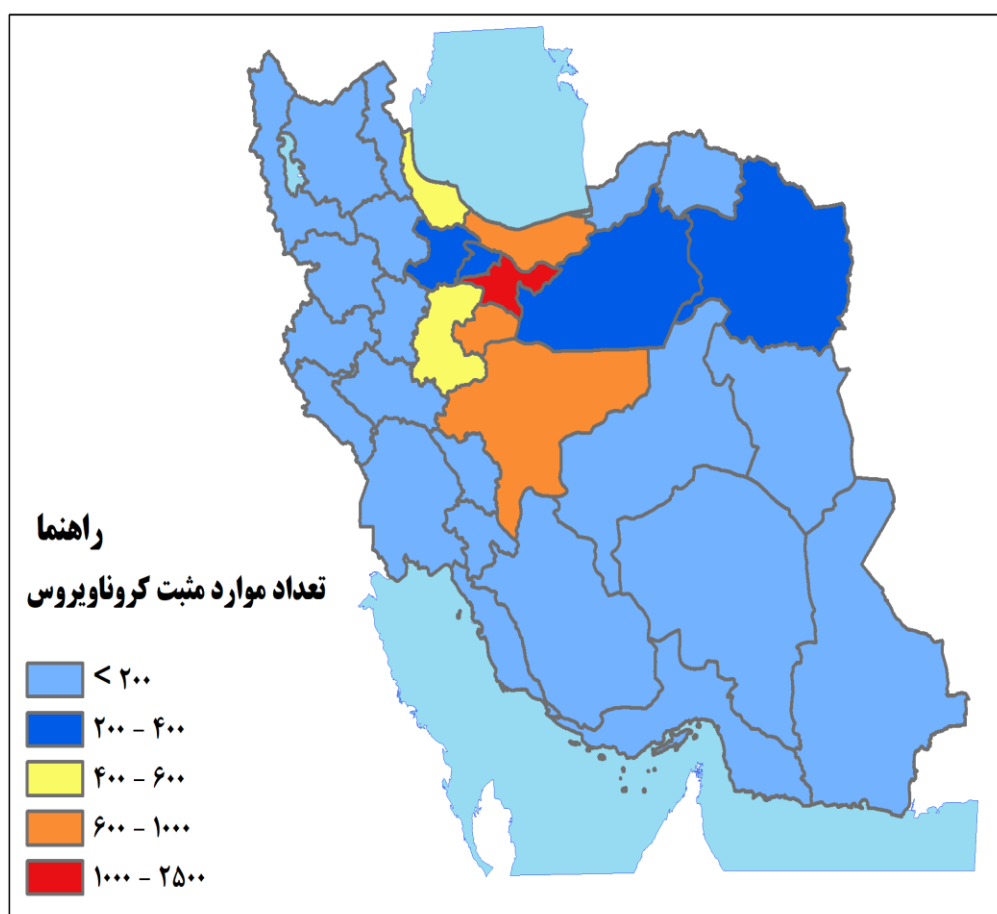
تعداد کل موارد فوت: ۳۵۴ مورد (۶۳ مورد جدید)

استان های دارای بیشترین موارد تایید شده
آزمایشگاهی: تهران، مازندران، قم، اصفهان، کیلان

استان های دارای کمترین موارد تایید شده
آزمایشگاهی: کهگیلویه و بویر احمد، بوشهر، چهار
محال و بختیاری



نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۲۱ اسفند ۱۳۹۸





چکیده ای از اقدامات انجام شده

• برگزاری جلسه کرونا ویروس جدید در فرهنگستان علوم پزشکی

در تاریخ سه شنبه ۱۳۹۸/۱۲/۲۰ جلسه فرهنگستان علوم پزشکی با حضور جناب آقای دکتر مرندي، جناب آقای دکتر ملک افصلي، جناب آقای دکتر حقدوست، جناب آقای دکتر صدري زاده، جناب آقای دکتر فروتن، جناب آقای دکتر کلانتری و جمعی دیگر از اساتید برگزار گردید. در این جلسه نمایندگان مرکز مدیریت بیماریهای واگیر در مورد دستورالعمل به روز رسانی شده مراقبت و درمان توضیحاتی ارائه کردند. در این جلسه اعضاء محترم حاضر در جلسه برنامه ریزی در خصوص ارتقاء برنامه های اطلاع رسانی و آموزش عمومی، همچنین اطلاع رسانی و آموزش پروتکل های مراقبت و درمان به پزشکان بخش های خصوصی و دولتی تاکید فرمودند.

• به روز رسانی دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید

دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید به روز رسانی و در تاریخ ۱۸ اسفند ۱۳۹۸ توسط اعضاء محترم کمیته علمی ستاد کشوری کرونا ویروس مورد تصویب نهایی قرار گرفت. در نسخه به روز رسانی شده دستورالعمل مذکور ضمن افزودن آتازانایر به پروتکل درمان به عنوان یک گزینه به عنوان جایگزین لوپینایر/ریتونایر در موارد خاص، راهنمای تریاژ مادران باردار و بیماری COVID-19 نیز تدوین و به روز رسانی گردید.



چکیده ای از اقدامات انجام شده

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

- ایجاد مراکز و اقامتگاه ها برای سکونت بیماران مبتلا به COVID-19 پس از ترخیص از بیمارستان
- اتصال کارشناسان سلامت روان به سامانه ۴۰۳۰
- برگزاری جلسه آموزشی با اصناف
- تعیین تیم های کنترل ورودی شهرها برای ارزیابی ، آموزش در تردد های بین شهری
- تعیین تیم های بسیج ادارات و شرکت ها برای آموزش کارکنان ، کنترل محل های ورود و خروج و گندزدایی فضاهای عمومی و اختصاصی محل کار.
- به کارگیری پتانسیل نیروهای بسیج به منظور اجرای برنامه های مقابله با کرونا و ویروس جدید

دانشگاه علوم پزشکی اهواز

- راه اندازی سامانه پاسخگویی به سوالات مردمی در مرکز EOC
- طراحی و توسعه اپلیکیشن موبایل الگوریتم راهنمای اقدامات مورد نیاز در خصوص بیماران مراجعه کننده به مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت
- اجرای نظام مراقبت سندرمیک در مبادی ورودی و مرزی استان و فردگاه ها راه آهن و پایانه مسافری
- راه اندازی ۱۷ مرکز غربالگری ۱۶ ساعته
- راه اندازی ۵۹ کمپین اطلاع رسانی و ایستگاه آموزشی
- اجرای برنامه های سلامت روان برای گروه های هدف



توصیه های بهداشتی

موضوعات اصلی که مردم باید بدانند و به آن عمل کنند:

• منظور از تماس نزدیک با بیمار مبتلا به COVID-19 در خانه یا جامعه چیست؟

- فردی از افراد خانواده که بدون استفاده از ماسک و وسایل حفاظت فردی مناسب از بیمار مشکوک/محتمل/قطعی COVID-19 مراقبت مستقیم نموده است.
- همکار بودن یا همکلاس بودن با فرد مبتلا به COVID-19 یا هر تماس شغلی با بیمار مبتلا به COVID-19 در فضای بسته مشترک (تماس بیش از ۱۵ دقیقه در فاصله کمتر از ۲ متر)
- همسفر بودن با فرد مبتلا به COVID-19 در یک وسیله نقلیه مشترک

• چه کسانی در معرض خطر ابتلا به نوع عارضه دار و شدید بیماری COVID 19 هستند؟

(۱) بیماران دچار نقص ایمنی شامل:

- بیماران تحت درمان طولانی مدت با داروهای حاوی کورتون
- افرادی که تحت شیمی درمانی هستند
- افراد مبتلا به بیماریهای بدخیم
- افراد با سبانه پیوند عضو
- مبتلایان به HIV



۲) بیماران مبتلا به بیماری زمینه ای شامل:

- بیماری قلبی - عروقی
- فشارخون بالا
- دیابت
- بیماری های تنفسی زمینه ای
- چاقی با نمایه توده بدنی بیش از ۴۰ ($BMI > 40$)

• آیا تمام بیماران مبتلا به COVID 19 نیاز به بستری در بیمارستان دارند؟

- با توجه به آمار جهانی نزدیک به 80 % موارد مبتلایان نیاز به بستری نخواهند داشت. از این رو برای اغلب بیماران لازم است مراقبت های درمانی علامتی و تسکینی در منزل انجام شود

• آیا تمام بیماران نیاز به دریافت درمان اختصاصی دارند؟

- خیر. درمان مبتلایان در منزل و موارد سرپایی بصورت درمان تسکینی و علامتی بوده و درمان اختصاصی دیگری نیاز نیست. از آنجایی که درمان اختصاصی ثابت شده در مورد این بیماری وجود ندارد، استفاده از رژیمهای دارویی توصیه شده در دستورالعمل های کشوری برای بیماران سرپایی که جزو گروه در معرض خطر ابتلا به نوع عارضه دار بیماری محسوب نمیشوند، توصیه نمی شود و مراقبت های معمول کافی است که شامل موارد زیر می باشد:



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

- درمان علامتی
- استراحت, تغذیه مناسب, مایعات کافی,
- ایزولاسیون در منزل
- اطرافیان بیمار تحت درمان در منزل در صورت بروز چه علائمی در بیمار باید مراتب را سریع به پزشک یا مرکز منتخب درمان اطلاع دهند ؟
- بروز علائم تنگی نفس/تنفس دشوار در بیمار
- تشدید سرفه ها یا بروز سرفه های خلط دار در بیمار
- عدم قطع تب بیمار پس از ۵ روز از شروع بیماری
- کاهش سطح هوشیاری بیمار