

معرفی بیماری

تب خونریزی دهنده کریمه کنگویا (سی سی اچ اف) CCHF یک بیماری تب دار حاد ویروسی می باشد، که از طریق ویروسی به همین نام ایجاد می شود.

- اصولاً این بیماری از طریق کنه ها و حیوانات اهلی به انسان منتقل می شود. میزبان های CCHF شامل طیف وسیعی از حیوانات اهلی و وحشی مانند گاو، گوسفند و بز می باشد.
- بسیاری از پرندگان به این بیماری مقاومت دارند به جز شترمرغ که حساس است و آلودگی به آن در شتر مرغ با شیوع بالا وجود داشته است.
- این بیماری یکی از مهمترین بیماریهای شغلی در گروههای دامداران، قصابها و کارگران کشتارگاهها می باشد.

راههای انتقال بیماری

- این ویروس همراه با گزش کنه یا تماس با خون یا بافت های حیوانات در طی یا بلافاصله پس از ذبح به انسان منتقل می شوند.
- انتقال بیماری از انسان به انسان از طریق تماس با خون، ترشحات، بافت ها یا سایر مایعات بدن افراد آلوده صورت می گیرد.



علائم بالینی

دوره کمون بیماری پس از گزش کنه معمولاً ۱ تا ۳ روز و حداکثر ۹ روز است و پس از تماس با خون یا بافتهای آلوده معمولاً ۵ تا ۶ روز و حداکثر ۱۳ روز می باشد.

علائم اولیه بیماری

- شروع ناگهانی تب، حال عمومی بد، ضعف، تحریک پذیری، سردرد، درد شدید اندام ها و کمر و بی اشتها می باشد.
- استفراغ، درد شکمی و اسهال نیز در بعضی موارد دیده می شود.
- بعد از ۲ تا ۴ روز حالت خواب آلودگی، افسردگی و دل درد در قسمت راست بالای شکم به همراه هپاتومگالی اتفاق می افتد.



تشخیص بیماری

- روش های مختلف سرولوژیک منجمله روش ELISA (الایز) جهت تشخیص آنتی بادی های IgM (آی جی ام) و IgG (آی جی جی) علیه ویروس مربوطه
- تشخیص آنتی ژن
- روش جداسازی ویروس به وسیله کشت سلولی
- بررسی بوسیله RT-PCR (آر تی - پی سی آر)

درمان بیماری

- درمان حمایتی شامل اصلاح آب و الکترولیتها و درمان DIC (دی آی سی) (انعقاد منتشر و خونریزی دهنده) می باشد.
- درمان ضد ویروسی با استفاده از ریباویرین می باشد
- مدت درمان ۱۰ روز است. تاثیر دارو در ۶ روز اول پس از شروع علائم بیشتر است.



تذکر: کلیه موارد مشکوک باید فوراً از طریق تماس تلفنی به کارشناس مبارزه با بیماریهای واحد بهداشت مرکز گزارش داده شود.



یا من اسم دواء و ذکره شفاء



راهنمای همکاران

اصول مراقبت از

بیماران مبتلا

به تب کریمه کنگو

"CCHF"

کد محتوا: ۱۷۹

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

✓ ترشحات آلوده از محلول هیپوکلریت ۱۰ درصد استفاده گردد.

کارکنان بهداشتی و درمانی که با خون یا بافت های آلوده بیماران مشکوک یا قطعی تماس داشته اند باید به طور مرتب حداقل تا ۱۴ روز پس از تماس تحت نظر باشند و درجه حرارت بدن آنها هر روز کنترل شود و در صورت بروز تب به پزشک مراجعه نمایند.

✓ کلیه ملحفه های بیماران مبتلا یا مشکوک به این بیماری باید در کیسه های پلاستیکی زرد رنگ همراه با برچسب قرمز رنگ به واحد لندری ارسال گردد.

تهیه کنندگان: خانم ها شمس "کارشناس مبارزه با بیماریها"، پورداد، عطاآبادی "کارشناسان کنترل عفونت"
منبع: دستورالعمل جدید مرکز مدیریت بیماریهای واگیر "بهمن ماه ۱۳۹۸"
مشاور علمی: دکتر مرتضی پوراحمد، "متخصص بیماریهای عفونی و گرمسیری"
طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"
بروز رسانی مریم اقتداری "کارشناس ارشد پرستاری" دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) مرداد ۱۳۹۹

پیشگیری

• ضروری است در هنگام مراقبت از بیمار از وسایل حفاظت فردی استفاده گردد. (رعایت احتیاطات هوایی و تماسی در تب های خونریزی دهنده و بررسی الزامی می باشد)
• رعایت منظم و همه جانبه بهداشت دست
• رعایت احتیاطات همه جانبه برای عدم مواجهه خون و ترشحات بیماران با مخاط ها و پوست آسیب دیده بیمار ضروری است

• **کلیه پسماندهای مربوط به بیماران مشکوک یا مبتلا به بیماری باید در کیسه های پلاستیکی زرد رنگ مخصوص زباله های عفونی ریخته شود و برچسب قرمز رنگ بر روی آنها نصب گردد.**

• **ضروری است بر روی کلیه نمونه های آزمایشگاهی بیماران مبتلا یا مشکوک به این بیماری برچسب قرمز رنگ چسبانده شود.**

• ضروری است به هنگام حمل کلیه پسماندها، ملحفه های و نمونه های آزمایشگاهی آغشته به خون بیماران مبتلا یا مشکوک به این بیماری از وسایل حفاظت فردی استفاده گردد

• تجهیزات و وسایل آلوده باید با محلول هیپوکلریت ۱ درصد ضدعفونی گردند و در صورت وجود خون واضح و