



بیمارستان مدائن
Madaen Hospital

رسالت این بیمارستان ، ارائه خدمات بهداشتی درمانی ، تشخیصی و توانبخشی با بهترین کیفیت مبتنی بر کرامت انسانی و رعایت منشور حقوق بیمار و کارکنان می باشد .

ابولا



Ma-In-Pa-

واحد کنترل عفونت بیمارستان

مدائن

سال ۱۳۹۳

راه های پیشگیری :

۱) تا حد امکان از مسافرت به کشورهای پرخطر خودداری شود

۲) دوری از تماس با بیمار : چنانچه فردی را مشاهده کردید که به ابتلای ویروس ابولا مشکوک است، حتی الامکان سعی کنید با وی تماس فیزیکی نداشته باشید، زیرا این ویروس می تواند از طریق تماس فیزیکی انتقال یابد .

۳) دوری از اجساد مرده : گر فردی در اثر بیماری ابولا مرده است، جسد او را هنگام مراسم تدفین لمس نکنید، زیرا ویروس مهلک ابولا همچنین از راه تماس با بدن اجساد بیمار قابل انتقال است .

۴) دوری از تماس با حیوانات آلوده

۵) پاکسازی محل زندگی حیوانات با محلول های ضد عفونی کننده

احتیاطات توصیه شده در برخورد با بیماران بستری مشکوک یا قطعی ابولا رعایت احتیاطات کامل شامل احتیاطات سه گانه استاندارد ، تماسی و تنفسی (ریز قطرات) می باشد .



منابع : راهنمای مراقبت بیماری ابولا

WWW. Madaen Hospital.com

دوره کمون بیماری از ۲-۲۱ روز
می تواند باشد (متوسط ۸-۱۰ روز)

تشخیص :

ویروس ابولا تنها پس از ظهور علائم بالینی به خصوص تب در خون قابل تشخیص است . زمان لازم برای آن که ویروس به سطح قابل تشخیص برسد ممکن است تا سه روز پس از علائم بالینی طول بکشد . ویروس به طور کلی با تست Real-Time PCR از سه الی ده روز پس از بروز علائم بالینی قابل تشخیص است اما در برخی ترشحات (مانند مایع منی) تا ماه ها باقی می ماند .



درمان :

هنوز درمان قطعی برای ابولا وجود ندارد و واکسنی نیز برای آن ساخته نشده است و بهترین راه پیشگیری است .

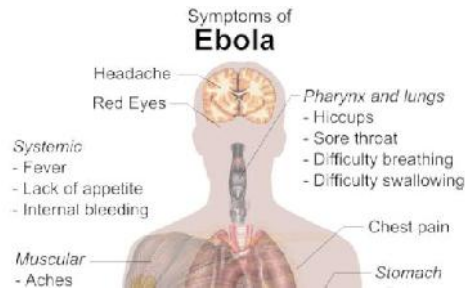
درمان پشتیبان شامل: تنظیم الکترولیت و مایعات بدن و کنترل وضعیت اکسیژن و فشار خون می باشد

(خونی یا غیر خونی) به بیرون ریخته می شوند (اسهال یا استفراغ) احتمال انتقال بیماری به شدت افزایش می یابد .

طغیان های بیمارستانی نیز در اثر آلوده شدن سر سوزن و استفاده مجدد یا فرو رفتن سوزن آلوده در پوست کارکنان بیمارستان یا آلوده شدن سایر وسایل تشخیصی درمانی پزشکی به ترشحات بیمار ممکن است رخ دهد .

علائم بیماری :

علائم اصلی ابتلا به این بیماری شامل شروع ناکهانی تب ، ضعف شدید ، درد عضلانی و استخوانی ، سردرد ، گلو درد ، استفراغ ، اسهال ، دل درد ، کم اشتها ، نارسای کبدی و کلیوی و خونریزی داخلی می شود .



اهمیت این بیماری از این جهت است که به دلیل قدرت سرایت این ویروس و مرگ و میر قابل توجه آن (در برخی شرایط تا ۹۰٪ نیز گزارش شده است) و عدم وجود واکسن و درمان در دسترس باعث شد تا سازمان جهانی بهداشت در سال ۲۰۱۴ میلادی وضعیت PHEIC (بحران بهداشتی در ابعاد بین المللی) اعلام نماید .

ناکنون موارد ابتلا به این بیماری در کشورهای کینه ، لیبیا ، سیرالئون ، سنگال ، مالی ، نیجریه ، اسپانیا و آمریکا گزارش گردیده است .

راه های انتقال بیماری :

اولین موارد ابتلا در یک طغیان بعد از تماس با حیوان آلوده (شکار یا دست زدن به حیوان آلوده یا اقدام به آشپزی با گوشت حیوانات وحشی شکار شده یا لاشه های آن ها) رخ داده باشد .

در انسان راه انتقال فرد به فرد از راه تماس پوستی یا مخاطی اطرافیان با ترشحات یا بدن بیمار (یا فرد فوت شده می باشد) در انتهای بیماری که ترشحات بدن بیمار

ویروس ابولا یک ویروس رشته ای شکل و شبیه فیلامان می باشد و به همین دلیل فیلوویروس نامیده می شود و از انواع ویروس های RNA دار است .

ویروس ابولا ۵ نوع مختلف دارد که نوع زئیری و سودانی آن مرگ و میر بیشتری دارد .

ابولا برای اولین بار در نیمه ی دوم قرن ۲۰ (۱۹۷۶ قرن میلادی) در مرکز افریقا شناسایی شد و همواره محدود به همان منطقه مانده بودند تا سال ۲۰۱۴ که برای اولین بار طغیان بزرگ ابولا در کشور کینه در غرب افریقا گزارش گردید و به کشور های مجاور کینه گسترش یافت .



عامل انتقال بیماری :

به نظر می رسد این بیماری جزو بیماری های قابل انتقال از حیوان به انسان (zoonosis) باشد و مخزن اصلی آن نوعی خفاش میوه خوار در قاره افریقا بوده است . گوریل ها ، بابون ها و شامپانزه ها ، جوندگان وحشی بیشه زار های پر باران افریقا ، آهوی افریقایی از جمله جوندگانی هستند که ویروس در آنان شناسایی شده است .