

## مراقبت بیماری وبا(التور) در مراسم اربعین حسینی

### مراقبت بیماری وبا(التور) :

مقدمه:

وبا بیماری اسهالی است که توسط باکتری به نامه ویبریو کلرا (*Vibrio Cholera*) ایجاد می شود. این بیماری به طور مشخص با اسهال حاد آبکی همراه است و در صورت عدم رسیدگی و درمان مناسب به کم آبی بدن (*Dehydration*) و در نهایت مرگ منجر می شود. بنابراین درمان جایگزینی آب و الکترولیت و در شرایط خاص تجویز آنتی بیوتیک می تواند از مرگ بیمار و نیز انتشار عفونت پیشگیری نماید.

راه های انتقال بیماری:

روش های انتقال بیماری از طریق مدفوعی دهانی است. برای ایجاد بیماری ورود بیش از یک میلیون ارگانیسم به بدن مورد نیاز است. انتقال بیماری معمولا از طریق خوردن آب یا غذای آلوده ایجاد می شود. انتقال فرد به فرد معمولا خیلی نادر ممکن است ایجاد شود.

شرایط نامطلوب محیطی مثل عدم دسترسی به آب و یا غذای سالم و نیز فصول گرم سال، مصرف آنتی اسید از عوامل موثر در ایجاد بیماری به شمار می روند.

بیماری زایی:

دوره نهفتگی بیماری یک تا سه روز است ولی می تواند از چندین ساعت تا ۵ روز باشد. بیماران از زمان شروع علائم تا چند روز بعد از بهبودی می توانند بیماری را منتقل نمایند.

علائم بیماری:

تقریباً ۷۵ درصد افرادی که دچار عفونت شده اند فاقد علامت بیماری هستند. بر اساس نظام مراقبت بیماری های منتقله از آب و غذا تعریف بیماری به صورت زیر خواهد بود:

- بیمار مشکوک: در مناطقی که بیماری آندمیک نیست هر فرد بالاتر از ۵ سال که دچار کم آبی شدید شده باشد در مناطق آندمیک وبا هر فرد بالاتر از ۵ سال که اسهال حاد آبکی داشته باشد.
- مورد تایید شده: هر فرد دچار اسهال که بتوان از مدفوع ویبریوکلرا O1 یا O139 را جدا کرد.

مراقبت بیماری:

در مناطقی که بیماری آندمیک است و یا در شرایط طغیان اقدامات زیر باید انجام شود:

- جمع آوری اطلاعات بیماران بر اساس لیست خطی و فرم های موجود
- گزارش موارد مشکوک به صورت فوری
- بررسی داده های بدست آمده از نظام مراقبت به منظور مشخص کردن عوامل خطر انتقال بیماری و انجام اقدامات کنترلی مناسب با عوامل خطر مشخص شده.
- جمع آوری نمونه های آزمایشگاهی با استفاده از Rectal Swap
- تایید آزمایشگاهی وبا بر اساس دستورالعمل انجام مراقبت های بیماری های منتقله از آب و غذا
- ایجاد تیم بهداشتی برای بررسی های در عرصه
- تعیین وسعت بیماری و ویژگی طغیان بر اساس دستورالعمل بیماری های منتقله از آب و غذا
- تجزیه و تحلیل داده های بدست آمده از نظر زمان، مکان و شخص
- ارائه گزارش اقدامات انجام شده

درمان بیماران:

اصل اساسی درمان بیماران جایگزینی آب و الکترولیت از دست رفته است که بر اساس شدت آن با خوراندن محلول ORS، تجویز سرم رینگر لاکتات و در صورت عدم دسترسی به این سرم از نرمال سالین یا سرم قندی نمکی ۵ درصد استفاده می شود.

تجویز آنتی بیوتیک با نظر پزشک و در شرایط همه گیری ممکن است انجام شود. آنتی بیوتیک مورد استفاده در این مورد سیپروفلوکساسین (*Ciprofloxacin*) خواهد بود.