



مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی خاتم الانبیاء (ص) زاهدان

تب خونریزی دهنده ویروسی گریمه کنگو



بخش عفونی
ناظر علمی: دکتر ملاشاهی
واحد آموزش سلامت

کد سند: KH-Edu-pm-31
تاریخ تدوین: ۱۴۰۲/۳/۱
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۳/۱

بیماری تب خونریزی دهنده گریمه کنگو

این بیماری یک بیماری ویروسی، حاد، تب دار و خونریزی دهنده می باشد که با مرگ و میر قابل توجه در انسان همراه است و ویروس cCHF

توسط کنه در بین حیوانات و دام ها گسترش می یابد.
راه انتقال بیماری به انسان :

- گزش توسط کنه یا دستکاری و له کردن آن بر روی پوست
- تماس با خون و ترشحات حیوان آلوده در هنگام ذبح دام یا کمک به وضع حمل دام و یا قطعه قطعه کردن گوشت تازه و یا خوردن جگر خام و نیم پز دام آلوده
- تماس با خون و ترشحات آلوده بیماران (عفونت های بیمارستانی بسیار شایع است)
- احتمال ابتلا به بیماری در صورت مسافرت به یک منطقه روستایی



دوره کمون :

پس از گزش کنه معمولا ۱ تا ۳ روز و ۵-۶ روز پس از تماس با بافت ها یا خون آلوده می باشد .

مرحله قبل از خونریزی:

شروع علائم ناگهانی و بیمار دچار سردرد شدید، تب، لرز، درد عضلانی، خصوصا در ناحیه پشت و پاها میگردد. ممکن است سایر علائم با حالت تهوع، استفراغ یا گلودرد و گاه با اسهال و درد منتشر شکمی و پرخونی حلق و ناحیه دهان ایجاد میشود.

توصیه های لازم:

خودداری از مصرف جگر تازه و گوشت تازه نیم پز یا خام
حداقل به مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت گوشت تازه را در یخچال نگهداری و سپس با پوشیدن دستکش نسبت به قطعه قطعه کردن آن اقدام نمایند . و سپس بخوبی پخته و مصرف نمایند.
خودداری از دستکاری و له کردن کنه بر روی پوست
افرادیکه زخم در دست دارند از ذبح دام یا . خرد کردن گوشت دام خودداری نمایند
در هنگام ذبح دام از رفتارهایی مانند نگه داشتن کارد با دندان خودداری کنند

مرحله خونریزی دهنده

۳ تا ۵ روز پس از شیوع خونریزی در مخاط ها و لکه های خون ، بیماری خون مردگی بخصوص در طول خط زیر بغلی و زیر پستان در خانم ها دیده می شود . ، ممکن است خون در مدفوع ، گوش ها ، ملتحمه ، ادرار و خونریزی از دهان رحم و ، حتی خلط خونی پیدا شود .

گاه خونریزی آنقدر شدید است که بیمار نیاز به تزریق خون دارد . در این مرحله بدلیل اختلالات انعقادی و خونریزی شدید یا نارسایی اعضاء بیمار فوت می کند . دوران نقاهت:

بیماران از روز دهم با کم رنگ شدن ضایعات پوستی بتدریج بهبود پیدا میکنند

تعاریف بیماری:

مشکوک : شروع ناگهانی بیماری با تب و درد عضلات سپس دهنده تظاهرات خونریزی به همراه یکی از علائم اپیدمیولوژیک

سابقه گزش با کنه یا له کردن تماس مستقیم با خون تازه یا سایر بافت ، کنه با دست تماس مستقیم با ترشحات ، های دام و حیوانات آلوده (CCHF) دفعی بیمار قطعی یا محتمل

اقامت یا ، مسافرت در یک محیط روستایی

محتمل:

موارد مشکوک به همراه ترمبوسیتوپنی پلاکت کمتر از ۱۵۰۰۰

قطعی:

موارد مشکوک یا محتمل بعلاوه تست سرولوژیک مثبت یا جدا کردن ویروس

درمان:

۱- درمان حمایتی: شامل اصلاح آب و الکترولیتها و درمان DIC انعقاد داخل عروقی می باشد و در صورت نیاز . تزریق خون و فرآورده های آن

۲- درمان ضد ویروسی: ریباورین داروی ضد ویروسی خوراکی مؤثر در درمان می باشد .

پیشگیری:

کارکنان بهداشتی درمانی: - استفاده از وسایل

حفاظت فردی در هنگام تماس با بیماران

مشکوک شامل : عینک، کلاه ، پیش ، گان ، روپوش

، دو جفت دستکش بند پلاستیکی و کفش چکمه یا

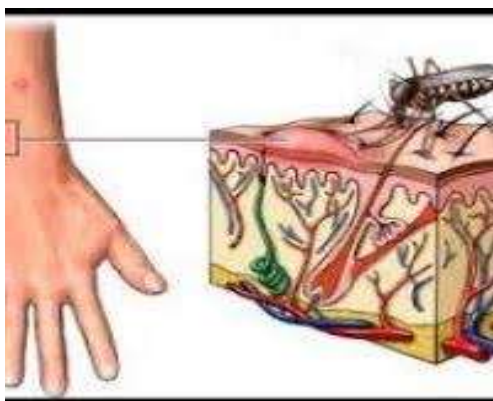
پوشش و . ماسک مخصوص

معاینه دقیق پوست بیماران از نظر احتمال وجود کنه بسیار مهم است موجب انتقال بیمارستانی ویروس می شود

جایجا نکردن بیمار در صورت وجود خونریزی جهت پیشگیری از گسترش بیماری

نگهداری دامها با فاصله معینی از محل زندگی

. عدم خرید و مصرف دام های قاچاق



منبع: راهنمای کشوری مبارزه با بیماریها

آدرس: خیابان جام جم. بیمارستان خاتم الانبیا(ص).

۴۶۳ ۰۵۴۳۳۲۲۰۵۰۱ داخلی