

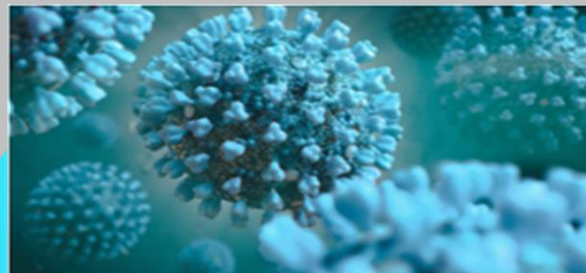
تازه های (COVID-19)



مجله *Lancet*، ۹ مارس ۲۰۲۰  
(شماره ۲۹۶۰)

صاحب نظران در طی روزهای اخیر نتایج برخی مطالعات خود در مورد ابتلای سالمندان به ویروس COVID-19 را منتشر کرده اند که حاوی نکات بسیار مهمی است:

- (۱) میزان سپتی سمی و اختلالات عروقی مثل آمبولی ریه در سالمندان بستری شده به علت این بیماری بالا بوده و مرگ ناشی از این عوارض بیش از ابتلای به عفونت است.
- (۲) هرچه بیماری شدیدتر بوده طول مدت دفع ویروس هم بیشتر بوده است. به طور متوسط در موارد شدید بیماری فرد مبتلا تا ۲۰ روز ویروس را دفع می کند (بین ۷ تا ۳۸ روز)
- (۳) برخلاف آنچه در نظر بعضی صاحب نظران در رابطه با التهابی بودن پروسه گرفتاری ریه و عدم نیاز به داروهای ضد ویروسی عنوان می شود، لازم به ذکر است که به دو نکته اشاره شود:
  - اول اینکه طول مدت زمان دفع ویروس (viral shedding) ارتباط مستقیم با شانس مرگ بیماران دارد.
  - دوم آن که درمان با داروهای ضد ویروسی موثر پی آمدهای ابتلا به عفونت را بهبود می بخشد ولی طول مدت دفع ویروس را کوتاه نمی کند.



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

(۴) در کسانی که مبتلا به انواع شدید این عفونت شده و درمان شده اند تا مدتها سرفه ادامه خواهد داشت (حداقل ۴۵٪ بیماران در هنگام ترخیص سرفه دارند)، تب به طور متوسط تا ۱۳ روز ادامه دارد و دیس پنه بعد از ۱۳ روز قطع میشود.

(۵) در بررسی چینی ها اکثر بیماران بستری میانسال بودند، ۶۲٪ مرد بودند و حدود ۴۸٪ بیماری زمینه ای داشتند که شایع ترین آن ها فشار خون بالا (۳۰٪) و دیابت (۱۹٪) بود. در این افراد طول متوسط اقامت در بیمارستان ۲۲ روز بود (بیشتر از افراد معمولی).

(۶) در موارد شدید بیماری چند علامت مهم آزمایشگاهی بارز بود که از جمله آنها میتوان به لنفوپنی، بالا رفتن میزان اینترلوکین ، و افزایش غلظت High Sensitivity Troponin I اشاره کرد.

(۷) در بیماران بد حال یک مقایسه بین افرادی که جان خود را از دست دادند و آن هایی که زنده ماندند انجام شد که حاوی نکات مهمی بود:

- نارسایی تنفسی در افراد فوت شده ۹۸٪ ، در افرادی که زنده ماندند ۳۶٪
- Sepsis در افراد فوت شده ۱۰۰٪ ، در افرادی که زنده ماندند ۴۲٪
- عفونت ثانویه در افراد فوت شده ۵۰٪ ، در افرادی که زنده ماندند ۱٪

(۸) گزارش شده است که تجویز دوزهای بالای داروهای کورتیکواستروئید با مرگ و میر بالاتری همراه بوده است. عدم استفاده از داروهای ضد ویروس و عدم تمکین از درمانهای حمایتی استاندارد نیز همچنین با مرگ و میر بالاتری همراه بوده است.



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 ۲۶ اسفند ۱۳۹۸

#### موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی ۱۶۷۵۱۱ مورد (۱۳۹۰۳ مورد جدید)

تعداد کل موارد مرگ: ۶۶۰۶ (۸۶۲ مورد جدید)

#### موارد بیماری در چین:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۱۰۷۷ مورد (۲۹ مورد جدید)

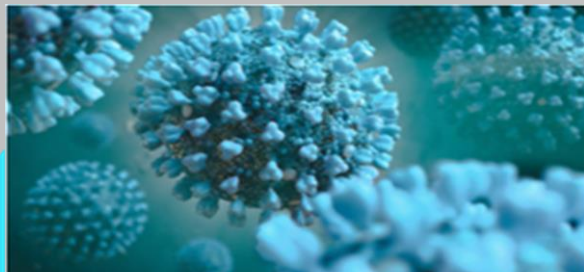
تعداد کل موارد مرگ: ۳۲۱۸ مورد (۱۴ مورد جدید)

#### موارد بیماری سایر کشورها:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۶۴۳۴ مورد (۱۳۸۷۴ مورد جدید)

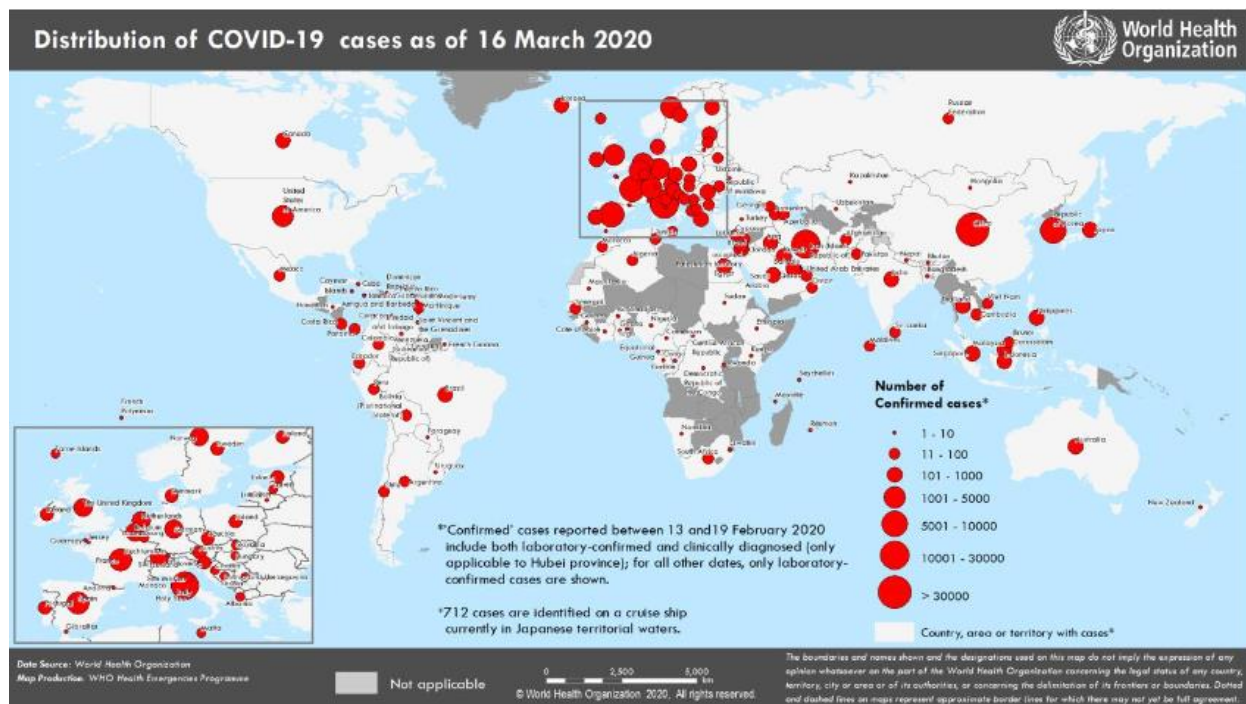
تعداد کل موارد مرگ: ۳۳۸۸ مورد (۸۴۸ مورد جدید)

تعداد کشورها/مناطق درگیر: ۱۵۱ کشور/منطقه (۴ مورد جدید)



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

توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا، لغایت ۲۶ اسفند ۱۳۹۸

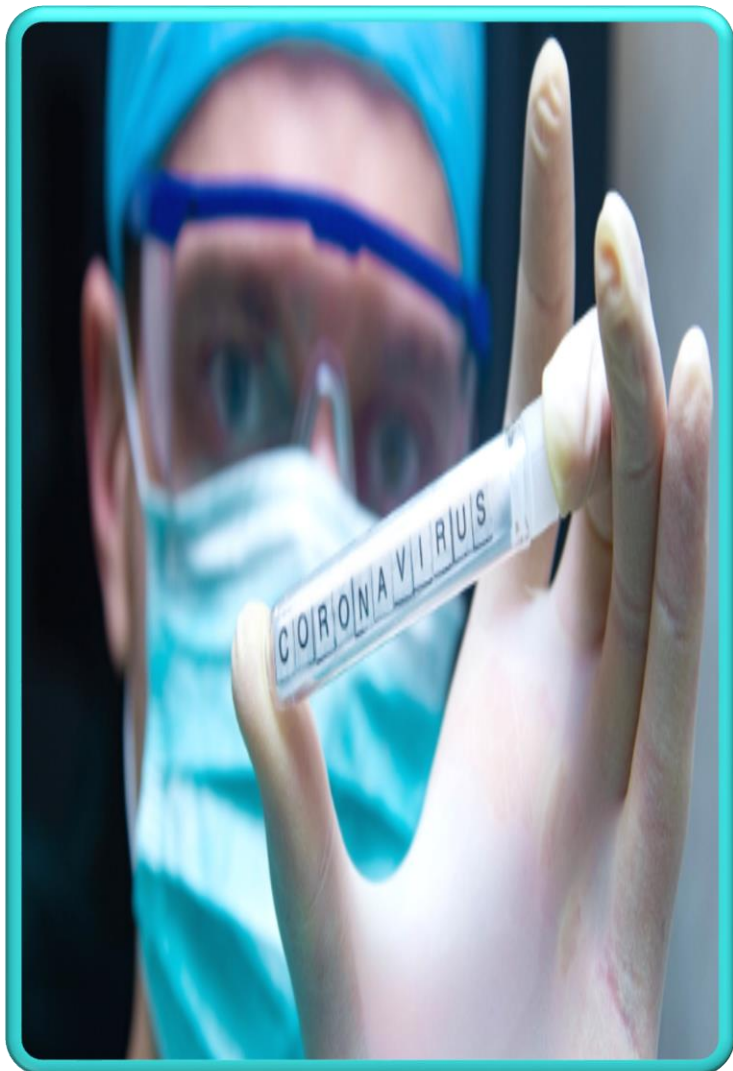


- ❖ در ۲۴ ساعت گذشته ۴ کشور/منطقه جدید به مجموع کشورهایی که موارد COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه شده است. شامل
  - ۲\_مورد در منطقه آفریقا، ۱\_مورد در منطقه اروپا و ۱\_مورد در منطقه آمریکا
- ❖ تعداد کل موارد ابتلا و مرگ در خارج از کشور چین از تعداد موارد در چین پیشی گرفته است.
- ❖ از ابتدای شروع همه گیری COVID-19 اقدامات پیشگیری و کنترل عفونت مهم ترین فاکتور در اقدامات پیشگیری و مهار این طغیان بوده اند.
- ❖ از مجموع کشورهای که تا کنون موارد تایید شده آزمایشگاهی بیماری را گزارش کرده اند، ۵۱ کشور/منطقه در منطقه اروپا، ۱۶ کشور در منطقه مدیترانه شرقی، ۱۱ کشور در منطقه اقیانوس آرام غربی، ۲۶ کشور در منطقه آمریکا، ۸ کشور در منطقه جنوب شرق آسیا و ۲۳ کشور در منطقه آفریقا هستند.
- ❖ پس از چین بیشترین موارد بیماری مربوط به ایتالیا (۲۴۷۴۷مورد)، جمهوری اسلامی ایران، جمهوری کره (۸۲۳۶مورد)، اسپانیا (۷۷۵۳) فرانسه (۵۳۸۰مورد) و آلمان (۴۸۳۸مورد) می باشد.
- ❖ کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) ۱۶ کشور می باشد که عبارتند از: جمهوری اسلامی ایران، قطر (۴۰۱مورد)، بحرین (۲۲۱مورد)، مصر (۱۲۶مورد)، عراق (۱۲۴مورد)، کویت (۱۱۲مورد)، عربستان سعودی (۱۰۳مورد)، لبنان (۹۹مورد)، امارات متحده عربی (۹۸مورد)، پاکستان (۵۲مورد)، مراکش (۲۸مورد)، عمان (۲۲مورد)، تونس (۱۸مورد)، افغانستان (۱۶مورد)، اردن (۶مورد) و سودان (۱مورد)



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

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۲۷ اسفند ۱۳۹۸



#### موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۱۶۱۶۹ مورد  
(۱۱۷۸ مورد جدید)

تعداد کل موارد فوت: ۹۸۸ مورد (۱۲۵ مورد جدید)

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

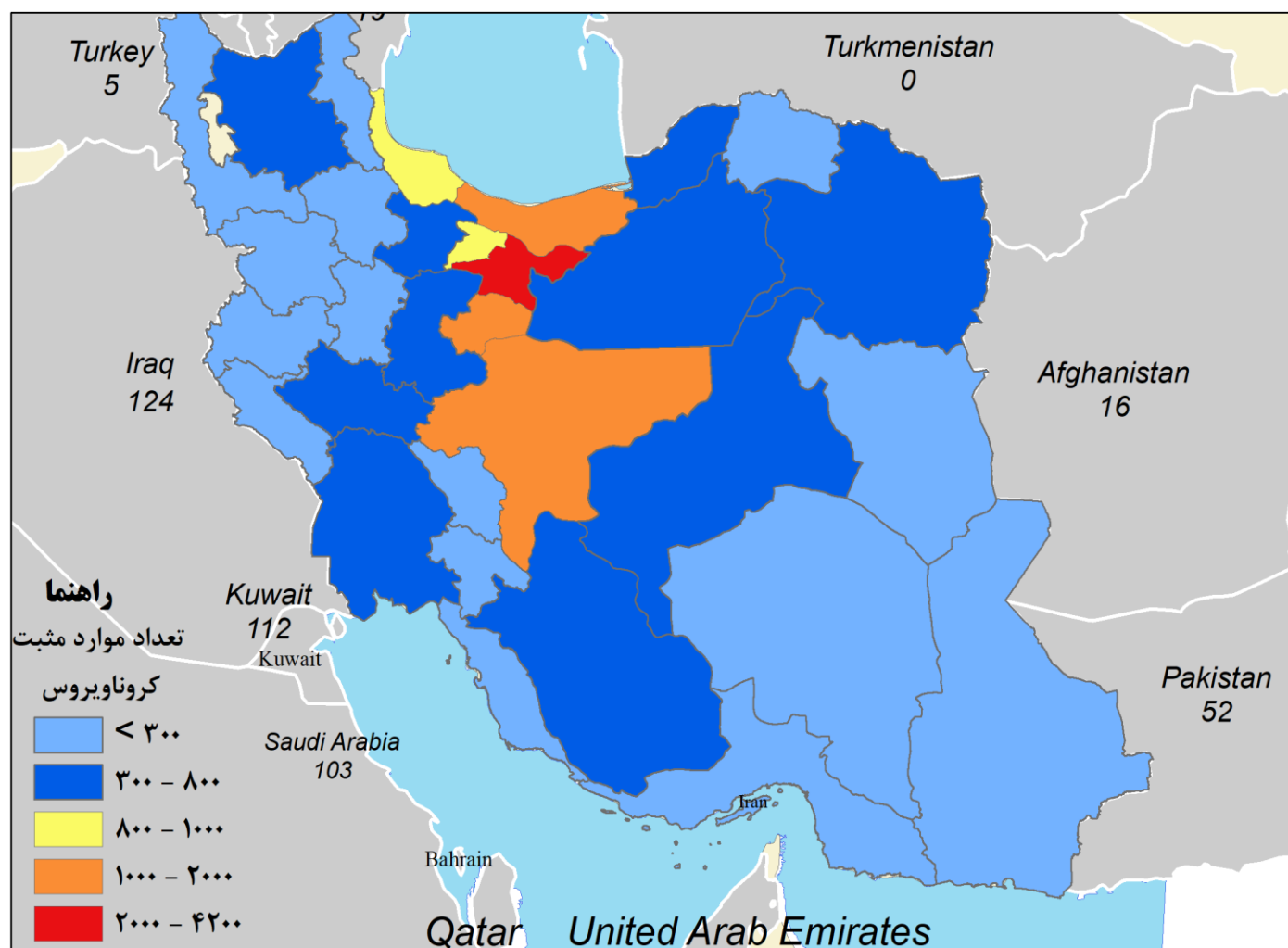
استان های دارای کمترین موارد تایید شده  
آزمایشگاهی : کهگیلویه و بویر احمد ، بوشهر ، چهار  
محال و بختیاری



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

نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران و کشورهای همجوار

لغایت ۲۶ اسفند ۱۳۹۸



**چکیده ای از اقدامات انجام شده****• برگزاری جلسات غیر حضوری کمیته علمی ستاد کشوری مدیریت بیماری COVID-19**

در راستای به روز رسانی دستورالعمل کشوری تشخیص و درمان بیماری COVID-19 جلسات کمیته علمی ستاد کشوری برگزار و رژیم های دارویی به روز رسانی شده و در قالب نسخه ۳ دستورالعمل کشوری ابلاغ گردید. طبق آخرین تصمیم های اتخاذ شده در سطح ملی مقرر شده است که رژیم دارویی در بیماران سرپایی از ۲ دارویی به تک دارویی تغییر یافته و با حذف اسلتامیویر از رژیم درمان ، موارد سرپایی فقط با کلروکین تحت درمان قرار خواهند گرفت. همچنین در بیماران بستری با علائم بسیار شدید توصیه شده است درمان به صورت ۴ دارویی شامل: اسلتامیویر، کلروکین فسفات یا هیدروکسی کلروکین سولفات ، کلترا (لوپیناویر/ریتوناویر) یا آتازاناویر/ریتوناویر و ریباویرین انجام شود .

**• برگزاری جلسه ویدئو کنفرانس با معاونین بهداشت دانشگاه های علوم پزشکی کشور**

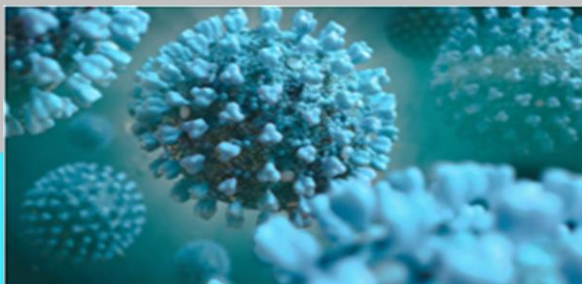
• در راستای ارتقاء هماهنگی های درون بخشی و بررسی روند اجرای برنامه مقابله با کرونا ویروس جدید در سطح دانشگاه های علوم پزشکی در تاریخ ۱۳۹۸/۱۲/۲۶ جلسه ویدئو کنفرانس با معاونین محترم بهداشت و گروه مدیریت بیماریهای دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور با حضور جناب آقای دکتر گویا رئیس محترم مرکز مدیریت بیماریهای واگیر و تیم ستاد مرکز مدیریت بیماریهای واگیر برگزار و ضمن تبادل اطلاعات و ارائه گزارش اقدامات و چالش های موجود توسط تعدادی از دانشگاه ها ، موارد ذیل جهت اجرا در سطوح دانشگاهی مورد تاکید ویژه قرار گرفت:

**• اطلاع رسانی و نظارت بر اجرای کامل و صحیح پروتکل های کشوری COVID-19**

• مدیریت و ارتقاء روند ثبت داده ها در سامانه های کشوری تعریف شده به همین منظور

• ارتقاء روند اجرای بسیج همگانی مقابله با COVID-19 و تکمیل اطلاعات جمعیت تحت پوشش در سامانه خودارزیابی [salamat.gov.ir](http://salamat.gov.ir)

• تقویت برنامه های بیماریابی و نظارت بر اماکن تجمعی از جمله مراکز نگهداری سالمندان ،مراکز نگهداری کودکان عقب مانده ذهنی، پادگان ها ، زندان ها و ...



## چکیده ای از اقدامات انجام شده

### دانشگاه علوم پزشکی گیلان

- برگزاری کمیته های هماهنگی و اجرایی درون بخشی
- اجرای برنامه های مراقبت بهداشتی مرزی و دریایی
- تشکیل کارگروه تخصصی پیگیری و شناسایی موارد مشکوک به COVID-19 برگزاری جلسات تدوین راهکارهای مراقبتی
- آموزش و اطلاع رسانی عمومی در سطح شهر ها
- استفاده از رسانه های استانی (رادیو و تلویزیون) جهت اطلاع رسانی
- برگزاری نشست تخصصی پیشگیری و مراقبت COVID-19 با متخصصین بیماری های عفونی دانشگاه
- برگزاری جلسات کارگروه استانی با دستور کار مقابله با COVID-19

### دانشگاه علوم پزشکی جهرم

- برگزاری جلسات هماهنگی برون بخشی مقابله با COVID-19 با فرمانداری و ادارات
- برگزاری کمیته دانشگاهی رسانه با دستور کار برنامه ریزی جهت تدوین برنامه اطلاع رسانی به گروههای مختلف
- آموزش سفیران سلامت سازمانی، ادارات و نهاد های دولتی و غیر دولتی و بهره گیری از پتانسیل مذکور جهت ارتقاء اطلاعات گروههای تحت پوشش
- آموزش و اطلاع رسانی عمومی در سطح شهر ها
- آموزش سفیران سلامت دانشجویی و بهره گیری از پتانسیل مذکور جهت ارتقاء اطلاعات گروههای تحت پوشش
- آموزش مراقبین سلامت



### توصیه های بهداشتی

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

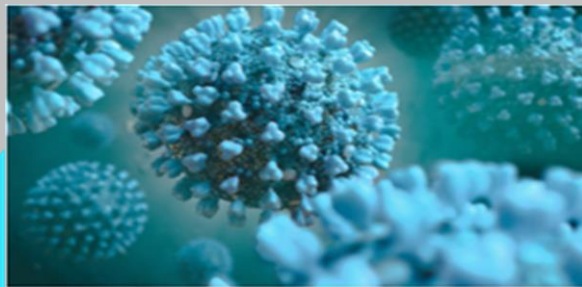
- آیا در صورت تماس با بیمار مبتلا به کرونا ویروس جدید در خانواده یا جامعه ، نیاز به اقدام خاصی است؟

بله. افراد در تماس با بیماران مبتلا به COVID-19 باید به مدت ۱۴ روز از نظر بروز علائم مشکوک به ابتلا به این بیماری غربالگری شوند. در مواردی که تماس با بیمار از نوع تماس نزدیک باشد خطر انتقال بیماری بیشتر است و غربالگری باید توسط مراقب سلامت انجام شود ولی در موارد تماس کم خطر افراد باید خود غربالگری نموده و در صورت بروز تب یا علائم مشکوک به ابتلا با مراقب سلامت خود تماس بگیرند.

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

سابقه تماس با بیمار مبتلا به COVID-19 به یکی از اشکال ذیل به عنوان تماس نزدیک یا تماس پرخطر در نظر گرفته می شود:

- 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



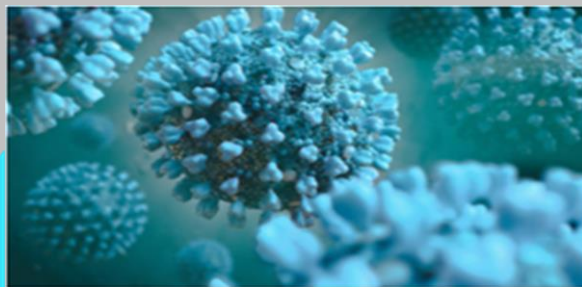
• آیا در صورت تماس با بیمار مبتلا به COVID-19 به جز انجام غربالگری از نظر بروز تب یا سایر علائم ، اقدام دیگری نیز باید انجام شود؟

بله. افراد با سابقه تماس نزدیک با بیمار باید علاوه بر انجام غربالگری روزانه توسط مراقب سلامت ، موارد زیر را نیز انجام دهند:

- در خانه بمانند و از حضور در اجتماع خودداری کنند.
- از هرگونه سفر خودداری کنند.
- جهت امکان انجام ارزیابی روزانه توسط مراقبین سلامت ، در دسترس باشند.

• در افراد با سابقه تماس با بیمار مبتلا به COVID-19 در صورت بروز تب یا علائم مشکوک به ابتلا چه اقدامی باید انجام دهیم؟

افراد در تماس با بیمار مبتلا به COVID-19 اگر در طی ۱۴ روز پس از آخرین تماس با بیمار ، دچار علائم تب یا سایر علائم مشکوک به ابتلا شوند ، باید ضمن ثبت علائم خود در سامانه کشوری به آدرس [salamat.gov.ir](http://salamat.gov.ir) با مرکز بهداشتی درمانی یا مراکز منتخب تماس حاصل نموده و طبق توصیه تیم سلامت نسبت به انجام معاینات و بررسی های آزمایشگاهی لازم اقدام نمایند. در صورتی که نتایج آزمایشات ابتلا به بیماری را تایید نکرد غربالگری تا اتمام دوره ۱۴ روزه پس از آخرین تماس با فرد بیمار ادامه خواهد داشت و در صورتی که نتایج آزمایشات ابتلا به بیماری را تایید کرد باید ضمن انجام توصیه های مراقبتی و درمانی ارائه شده توسط تیم سلامت سایر افرادی که در مدت این ۱۴ روز با این فرد در تماس بوده اند نیز مورد ارزیابی و غربالگری قرار گیرند.



توضیحات مربوط به سوالات فوق در شکل زیر خلاصه شده است

