



A serene forest scene with a small stream flowing through the center. Sunlight filters through the tall evergreen trees on the right, creating a bright, hazy glow. The left side of the image is darker, showing the dense foliage of the forest. The overall mood is peaceful and natural.

*Sing out your
thanks to him; sing
praises to our God.*

Good morning.

نظام مراقبت سندرومیک

تعریف نظام مراقبت سندرومیک

به نظام گرد آوری منظم، تجزیه و تحلیل و تفسیر و انتشار اطلاعات مربوط به وضعیت سلامت جمعیت عمومی اطلاق می شود. که هدف آن دستیابی به تشخیص های زودرس تهدیدات سلامتی و اعلام هشدار سریع بر اساس داده های به دست آمده برای جلوگیری و کنترل طغیان بیماری ها در جامعه و افزایش قابلیت پاسخ گویی و واکنش سریع سیستمک سلامت می باشد.

هدف اصلی نظام مراقبت سندرومیک:

گزارش زود هنگام همه گیری ها

رخدادهای بهداشتی که می توانند در مرزها یا داخل کشور
اپیدمی های وسیع ایجاد کنند، نیازمند **کشف سریع و گزارش**
دهی به موقع می باشد.

عدم تاخیر در گزارش رویدادها و تامل برای دریافت جواب
قطعی عامل ایجاد کننده (در شرایط بحرانی این وقفه مسلماً
مشکل ساز خواهد بود) یک اپیدمی باشد.

نظام مراقبت سندرومیک چگونه عمل می کند ؟

- همه موارد بیماری که در حد یک بیمارستان یا یک محله کوچک رخ می دهد و در نظام مراقبت متداول بدون گزارش باقی میماند در نوع سندرومیک طی چند دقیقه شناسایی ، ثبت و گزارش می شود.
- به این ترتیب امکان تعریف بیماریها و دیگر وقایع مشمول گزارش دهی برای تمامی مراکز و پرسنل بهداشتی تسهیل می گردد .

مفهوم سندرم یا نشانگان... ; مفهوم بیماری...

Syndrome

سندرم یا نشانگان:

ترکیبی از نشانه ها و علایمی (نشانگان) که می توانند وجود یک یا چند بیماری یا اختلال سلامتی را مطرح کنند.



disease

بیماری:

یک حالت تشخیص داده شده مرضی و یا اختلال در عملکرد بدن میباشد.



تفاوت سندرم و بیماری

۱. سندرم می تواند مطرح کننده چند بیماری باشد.

۲. ممکن است یک سندرم علایم و نشانه های چند بیماری مختلف باشند.

۳. تایید و تشخیص افتراقی بیماری ها، با روشهای آزمایشگاهی و ... صورت می گیرد.

۴. مداوای سندرمها بر اساس درمان علامتی است.

۵. مداوای بیماری ها بر اساس درمان علت بوجود آورنده بیماری است.





جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز مدیریت بیماری های واگیر

اداره مراقبت

لیست بیماری های واگیر تحت مراقبت در جمهوری اسلامی ایران

SURVEILLANCE OF COMMUNICABLE DISEASES AND SYNDROMES IN I.R.A.N

در صورت مشاهده هر یک از بیماری های واگیر و یا سندرمهای تحت مراقبت، به واحد بهداشتی تعیین شده

(مرکز بهداشت شهرستان / کارشناس کنترل عفونت بیمارستان) گزارش گردد.

الف: لیست بیماری های عمده تحت مراقبت ROUTINE SURVEILLANCE

گزارش آبی و بلافاصله (کمتر از ۶ ساعت):
هاری - آنفلوآنزای پرندگان - تولا رومی - طاعون - وبا - سیاه زخم - تنفسی - بوتولیسم - زیکا - چیکونگونیا - ایبولا - تب های خونی - دهنده - کرونا - تیفوئید - مقاوم به درمان - هر گونه افزایش ناگهانی موارد بیماریها (طغیان یا اپیدمی)

گزارش فوری (در کمتر از ۲۴ ساعت):
فلج شل حاد - تب و تورات حاد جلدی ماکولوپایولر - سل روی سیاه سرفه - دیفتری - کزاز - سندرم سرخچه مادرزادی - مننژیت - مالاریا - اسهال خونی - تب دنگی - تب راجعه - تب زرد - جذام - سیاه زخم جلدی - کزاز بالغین - شستشوی مایزین - بستری در بیمارستان پدنیال و اکسیناسیون

گزارش هفتگی (معمول):
سایر انواع سل (بجز سل ریوی) - انواع هیاتیت های ویروسی - تیفوئید - بروسلا - لیشماتیوز جلدی (سالم) و لیشماتیوز - ایتابی (کالآزار) - شیکلوزیس - سفلیس - سوزاک - HIV/AIDS - تب هیدانک - تب کولری - بوسیلوسمزیس - فاسیولیازیس - لیتوسپیروزیس - پدیکلوزیس و کال

ب - لیست سندرم های واگیر تحت مراقبت (مشمول گزارش فوری) SYNDROMIC SURVEILLANCE

۱- سندرم فلج شل حاد:

ACUTE FLACCID PARALYSIS SYNDROME

تعریف: فلج شل ناگهانی یعنی عدم حرکت پا و دست بدون سابقه ترومای (ضربه) واضح جسمانی در سن زیر ۱۵ سال و یا در هر سنی به شرط مشکوک شدن پزشک به فلج اطفال مهم ترین تشخیصی افتراقی: فلج اطفال - گیلن باره - مننژیت - انسفالیت - ملیت عرضی - آرتیت - میوزیت - سینوویت - انواع مسمومیت - گزش حیوانات و حشرات سمی - عوارض واکسیناسیون

۲- سندرم تب و خونی (تروما):

FEVER WITH HEMORRHAGIC MANIFESTATION SYNDROME

تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل دو علامت از ۱. خونریزی پوست به صورت کبودی (اکیموز) ۲. خونریزی نقطه نقطه (پتشی) در پوست ۳. خونریزی دستگاه تنفس فوقانی (خونریزی از لته یا بینی) ۴. خونریزی دستگاه تنفس تحتانی (خلط خونی) ۵. خونریزی دستگاه گوارش (استفراغ و مدفوع خونی، مدفوع سیاه) ۶. خونریزی دستگاه ادراری (ادرار خونی) ۷. خونریزی دستگاه تناسلی (خونریزی غیر طبیعی زنانه) مهم ترین تشخیصی های افتراقی: CCHF (تب خونی دهنده کرمه کنگو) - مننگوکوسمی - تیفوئید - تب دنگی - تب زرد - ایبولا - چیکونگونیا - سرخک - مالاریا - شدید - لیتوسپیروز - سیتی سمی

۳- سندرم تب و راش (تورات) حاد جلدی:

FEVER AND ACUTE RASH SYNDROME

تعریف: تب بیش از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر به صورت منتشر: ۱. لکه های کوچک و همسطح غیر هم رنگ با پوست (ماکول) معمولاً به صورت منتشر ۲. دانه های کوچک و برجسته غیر هم رنگ با پوست (پاپول) معمولاً به صورت منتشر الف: تب و راش حاد ماکولوپایولر مهم ترین تشخیصی های افتراقی: سرخک - سرخچه - مننگوکوسمی - متولوتلوز عفونی - GCCHF - چیکونگونیا - تب دنگی - سفلیس - تیفوس - تیفوئید - راش دارویی - گزش حشرات تعریف: تب بالاتر از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: ۱. دانه های کوچک و برجسته و آبدار در پوست (وزیکول) ۲. برجستگی های بزرگ پوستی حاوی مایع غیر چرکی (تاوول) یا مایع چرکی (پوستول) ۳. تورات فاقد پوست (زخمهای بدون ضربه یا بریدگی) ۴. حال عمومی بد تب و راش حاد غیر ماکولوپایولر مهم ترین تشخیصی های افتراقی: آبله - آبله مرغان - سیاه زخم - تولا رومی - لیشماتیوز جلدی (سالم) - کال

۴- سندرم شبه آنفلوآنزا (ILI):

INFLUENZA-LIKE ILLNESSES SYNDROME

تعریف: تب به همراه سرفه ای که در طی یک هفته اخیر رخ داده باشد. مهم ترین تشخیصی های افتراقی: آنفلوآنزا - پارا آنفلوآنزا - سیاه سرفه - کرونا - سارس

۵- سندرم عفونت شدید حاد تنفسی:

SEVERE ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS/ILLNESS SYNDROME (SARI)

تعریف: بروز تب و سرفه در طول یک هفته اخیر همراه حداقل یکی از علائم زیر: ۱. در سیستم تنفسی (تاکی پنه "تنفس تند"، فرو رفتگی عضلات بین دنده ای در چین نفیس، تنفس صدادر، خلط خونی) ۲. در سیستم قلبی عروقی (درد قفسه سینه، افت شدید فشار خون، اختلال ریتم) ۳. در سیستم عصبی (گشش سطح هوشیاری، تشنج) مهم ترین تشخیصی های افتراقی: آنفلوآنزا - کرونا - سل - سیاه سرفه - دیفتری - سرخک - سیاه زخم - تولا رومی - طاعون

۶- سندرم سرفه مزمن

CHRONIC COUGH SYNDROME

تعریف: سرفه پایدار یا مدت دو هفته یا بیشتر که معمولاً همراه یا خلط می باشد. مهم ترین تشخیصی های افتراقی: سل

۷- سندرم مسمومیت غذایی:

FOOD INTOXICATION SYNDROME

تعریف: بروز علائم زیر شامل بند ۱ یا ۲: ۱. تهوع و استفراغ بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی ۲. شکم درد (دل پیچه) بعد از مصرف مواد غذایی یا آشامیدنی مهم ترین تشخیصی های افتراقی: مسمومیت با عوامل شیمیایی - مسمومیت با عوامل باکتریایی، ویروسی، قارچی، انگلی - مسمومیت با فلزات سنگین - مسمومیت با سموم - تب مالت - مسمومیت با الکل

۸- سندرم اسهال حاد غیر خونی:

ACUTE DIARRHEA (NON-BLOODY) SYNDROME

تعریف: اسهال حاد (غیرخونی) یعنی دفع حداقل ۳ بار مدفوع خونی یا مخاط همراه تهوع و استفراغ یا / و شکم درد (دل پیچه) مهم ترین تشخیصی های افتراقی: اسهال های ناشی از عوامل میکروبی، ویروسی، پارازیتی - وبا - تب مالت - عوامل شیمیایی

۹- سندرم اسهال خونی:

BLOODY DIARRHEA SYNDROME

تعریف: اسهال خونی (وجود خون روشن در مدفوع اسهالی) پس از بدون تهوع و استفراغ یا شکم درد (دل پیچه) مهم ترین تشخیصی های افتراقی: شیکلوز - آمیبیاز - سالمونلوز - فلوئیدات - شیکلریا - سیاه زخم - اسهال دیگر وبا

۱۰- سندرم زردی حاد:

ACUTE JAUNDICE SYNDROME

تعریف: زردی در سفیدی چشم - یا زردی زیر زبان یا زردی خط وسط شکم مهم ترین تشخیصی های افتراقی: اسهال حاد - مالاریا - شدید - لیتوسپیروز - بوریلیوز - تب زرد - فاسیولیازیس - مسمومیت های شیمیایی - مسمومیت های قارچی

۱۱- سندرم تب و علائم نورولوژیک (علائم عصبی):

FEVER AND NEUROLOGICAL SYMPTOMS SYNDROME

تعریف: بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: علائم اسهال - سستی گردن (سختی حرکات گردن) - تشنج - کاهش هوشیاری - تحریک پذیری علائم کمکی سر درد شدید - استفراغ مهم ترین تشخیصی های افتراقی: انواع مننژیت - انواع آنسفالیت - آنفلوآنزا - آبله مرغان - هاری - مالاریا - مغزی - سیاه زخم - طاعون - مسمومیت «با سرب، جیوه، از کائو فسفره، حلال های صنعتی»

۱۲- سندرم تب طول کشیده

PROLONGED FEVER SYNDROME

تعریف: داشتن تب بیش از ۳ روز به همراه یکی از علائم سر درد خفیف، درد عضلات، کوفتگی بدن و حال عمومی بد. مهم ترین تشخیصی های افتراقی: سل - مالاریا - بروسلا - تیفوئید - بوریلیوز - لیتوسپیروز - تب دنگی - لیشماتیوز - ایتابی (کالآزار) - تب کیو - انواع هیاتیت - HIV/AIDS

۱۳- سندرم شوک عفونی

تعریف: بیمار بدحال یا شواهد یک عفونت موضعی یا سیستمیک (به عنوان مثال رویت ترشح چرکی) یا احتمال (استعداد) عفونت مثل نقص ایمنی، سوختگی، ... بعلاوه حداقل ۲ علامت از ۳ علامت حیاتی ذیل:

۱. تکی پنه (تنفس تندتر از حد نرمال)
۲. تکی کاردی (ضربان قلب بیشتر از حد نرمال)
۳. داشتن درجه حرارت کمتر از ۳۶ درجه سانتی گراد (هایپوترمی) یا داشتن تب بالای ۳۸ درجه سانتیگراد (هایپرترمی)
- مهم ترین تشخیصی های افتراقی: مننگوکوسمی - تیفوئید - بروسلا - طاعون - آنفلوآنزا - کرونا - سارس - مالاریا - وبا - خشک - تب های خونی دهنده - سیاه زخم

۱. اختلال عملکرد ارگانیای دور از محل عفونت (بدلیل هیپوپرفیوژن و بروز ایسکمی)
- افت فشار خون که با تجویز مقدار کافی مایعات مناسب مثل نرمال سالین، بزرگتر لاکتات قابل برگشت باشد.
- ایسکمی پوست: پرشدگی خون مویرگی بیشتر از ۳ ثانیه یا رنگ پریدگی پوست (در کودکان) (پس از برداشتن فشار انگشت از روی پوست، برگشت رنگ به پوست به حالت اولیه، بیشتر از ۳ ثانیه طول بکشد)
- اختلال عملکرد کلیه: (اولیگوری)
- اختلال عملکرد مغز: بیقراری، خواب آلودگی، کما (تغییر سطح هوشیاری)
- اختلال عملکرد ریه: تنگی نفس، کبودی مخاط ها و اندامها
- سردی انتهای اندامها (گاهی و در مراحل پیشرفته)

۱۴- سندرم مرگ ناگهانی و غیرمنتظره (مرگ مشکوک):

SUDDEN DEATH AND UNEXPECTED SYNDROME

تعریف: مرگی که فاصله بین شروع علائم و وقوع مرگ کمتر از ۲۴ ساعت باشد و علت بیمارهای داخلی، تروما، قتل و موارد مشابه نباشد و علائم پوستی از قبیل پتشی، بوریلیا، اکیموز، خونریزی در فرد مشاهده می شود. ۱. توفیق نبض و تنفس بعد از ۱۰ دقیقه در فاصله کمتر از ۲۴ ساعت از شروع علائم بیماری ۲. مرگ غیرمنتظره (مرگ ناگهانی) که با دلایلی مانند کوهلوت سن، بیماری مزمن و یا حوادث (تروماها) که مرگ را قابل بوجیه می کنند، ارتباط نداشته باشد) ۳. فاصله بین شروع علائم و وقوع مرگ کمتر از ۲۴ ساعت مهم ترین تشخیصی های افتراقی: آنسفالیت - مننژیت - عفونتهای شدید - وبا - طاعون - مسمومیت های شدید - مارگزیدگی - مصرف الکل و مواد مخدر

۱۵- سندرم تب و تورم غدد لنفاوی

FEVER AND LYMPHADENOPATHY SYNDROME

تعریف: بروز تب و تورم غدد لنفاوی/گردن/ زیر بغل/ کشاله ران: (تب بیشتر از ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم زیر: بزرگی غدد لنفاوی در غدد لنفاوی/ التهاب غدد لنفاوی) مهم ترین تشخیصی های افتراقی: طاعون - تولا رومی

۱۶- سندرم بیماری های آمیزی

تعریف: وجود هر یک از علائم زیر: * در نوزادان: ترشح چشمی - در خانم ها: درد زیر شکم - ترشح واژینال * در آقایان: تورم بیضه - ترشح مجرا * زخم یا زگیل تناسلی - التهاب مقعد - تورم ایتگوئینال * مهمترین تشخیصی های افتراقی: سوزاک - سفلیس - زگیل تناسلی - شائکروئید

گزارش فوری
بیماری های
ناگهانی و غیر
منتظره
مرگ مشکوک

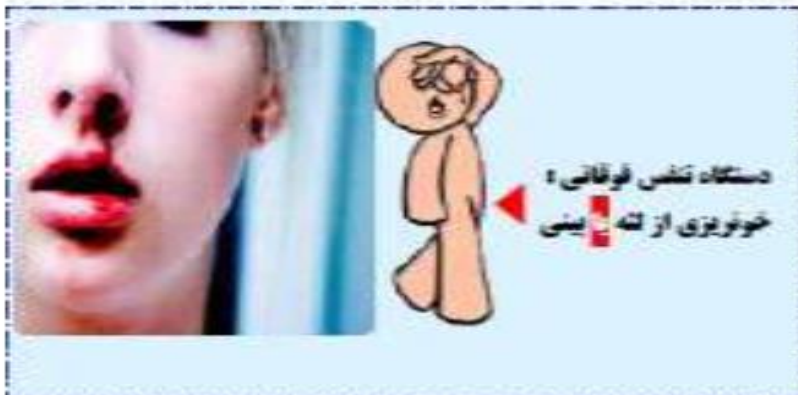


تب +

این سندرم با وجود

تب مسمای بالاتر از ۳۸ درجه مسمای

خونریزی. حداقل از دو محل از مناطق زیر مطرح می شود:



بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم تب و خونریزی می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

سرخک

مالاریای شدید

سپتی سمی

لپتوسپیروز

CCHF

مننگوکوکسمی

تیفوئید

دانگ

تب زرد

ایبولا

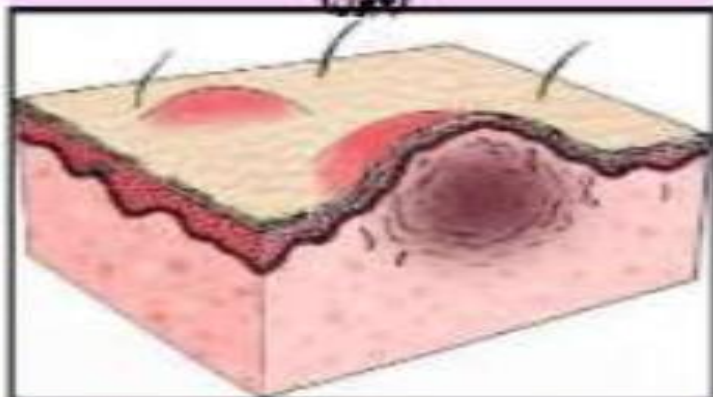
چیکونگونیا

شماره ۲- الف: سندرم قُب و بُثورات پوستی ماکولوپاپولر

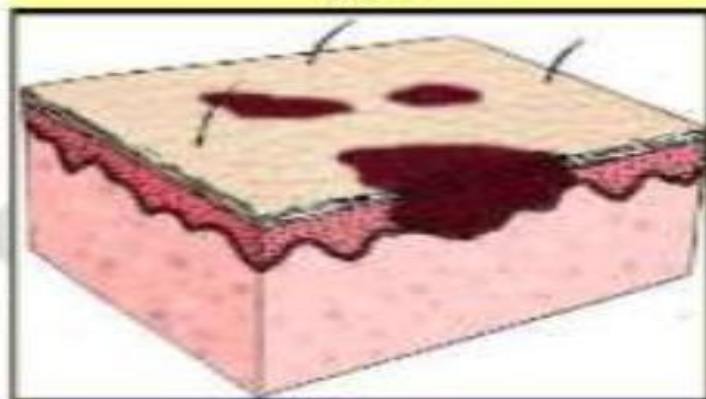


نروز علایم + قُب یکی از علامتهای زیر:

لکه/های کوچک و
برجسته غیر هم رنگ با پوست
(پاپول)



لکه/های کوچک و
همسطح غیر هم رنگ با پوست
(ماکول)



تب و راش (ماکولوپاپولر)

Fever and Rash

تب + حداقل یکی از علائم ذیل:

- لکه / های کوچک و همسطح غیر هم رنگ پوست (ماکول)
- دانه / های برجسته غیر هم رنگ و کوچک پوستی (پاپول)

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم تب و راش حاد
(ماکولوپاپولر) به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

تیفوس	مننگوکوکسمی
سرخجه	سرخک
تیفوئید	منونوکلئوز عفونی
راش دارویی	CCHF
گزش حشرات	چیکونگونیا
	دانگ
	سفلیس

تب و راش (غیر ماکولوپاپولر)

Fever and Rash

• تب +

• دانه / های کوچک آبدار (وزیکول)

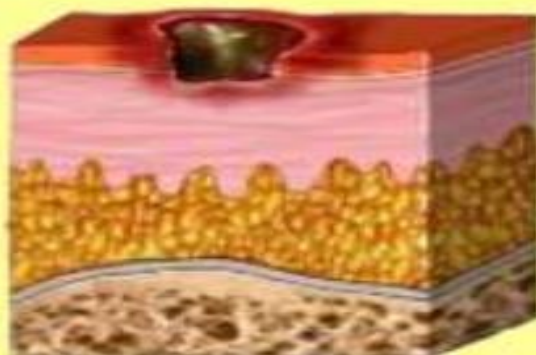
• تاول (برجستگی بزرگ پوستی حاوی مایع)

شماره ۲- پ : سندرم تب و بشورات پوستی غیر ماکولوپاپولر



بروز علائم تب + حای یکی از علامتهای زیر:

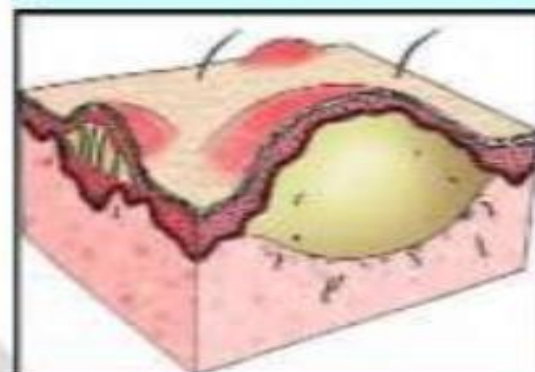
زخمهای پوستی
بدون ضربه یا پریزدگی



برجستگی های بزرگ
پوستی حاوی مایع (تاول)



دانه / های کوچک
برجسته و آبدار در پوست
(وزیکول)



بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم تب و راش (غیر
ماکولوپاپولر) به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

۱. آبله مرغان

۲. آبله میمونی

۳. سیاه زخم پوستی

۴. استاف

۵. تولا رمی پوستی

۶. گال

نشانگان شبه آنفولانزا

Influenza-Like Illness (ILI)

بروز علائم طی یک هفته :

تب + حداقل یکی از علامت های زیر :

- گلودرد

یا

- سرفه

شماره ۳: سندرم شبه آکلواژا

حداقل یکی از علائم زیر در طول یک هفته:



تورم + تب



بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم شبه آنفلوآنزا را
به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

۱. آنفلوآنزا

۲. پارآنفلوآنزا

۳. سیاه سرفه

۴. کروناویروس

۵. سارس

تب به همراه سرفه ای که در طی یک هفته اخیر رخ داده
باشد .

سندرم عفونت شدید حاد تنفسی

بروز تب و سرفه در طول یکم هفته اخیر به همراه حداقل یکی از علائم زیر:

۱-سیستم تنفسی : (تاکی پنه - تنفس تند - فرورفتگی عضلات بین دنده ای در حین تنفس - تنفس صدادار-خلط خونی)

۲-سیستم قلبی عروقی : (درد قفسه سینه - افت فشارخون - اختلال ریتم)

۳-سیستم عصبی : (کاهش سطح هوشیاری - تشنج)

بروز علائم شیهه آفتلوانزا + حداقل یکی از علائم زیر:



بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم عفونت شدید حاد
تنفسی می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

۱. آنفلوانزا

۲. کورونا

۳. سل

۴. سیاه سرفه

۵. دیفتری

۶. سرخک

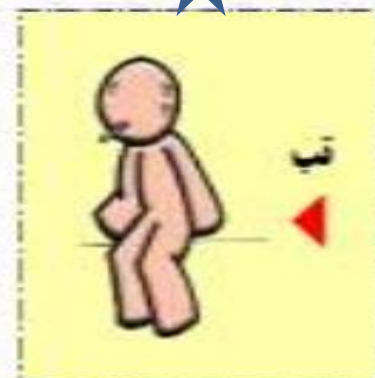
۷. سیاه زخم

۸. تولا رمی

۹. طاعون

شماره ۵: سندرم منتزه (قب و علایم نورولوژیک)

یروز حداقل ★ علامت از علایم زیر:



علایم عصبی :

- سفتی گردن
- تشنج
- کاهش هوشیاری
- تحریک پذیری

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم تب و علائم نورولوژیک
(عصبی) می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

بروز تب ناگهانی بالای ۳۸ درجه دهانی به همراه حداقل یکی از علائم
: سفتی گردن (سختی حرکات گردن)- تشنج - کاهش سطح هوشیاری
- تحریک پذیری - سردرد شدید - استفراغ

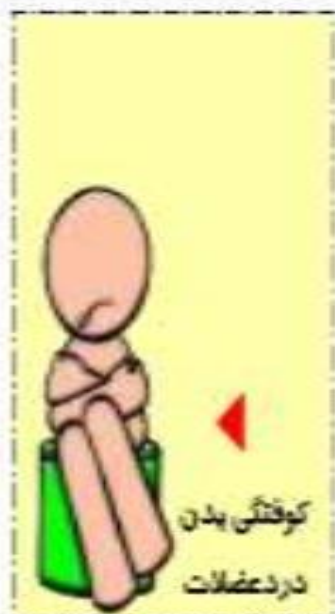
- | | |
|-------------------|-------------------------------|
| ۱. مننژیت | ۷. سیاه زخم |
| ۲. انواع آنسفالیت | ۸. طاعون |
| ۳. آنفلوآنزا | ۹. مسمومیت با سرب ، جیوه و... |
| ۴. آبله مرغان | حلال های صنعتی |
| ۵. هاری | |
| ۶. مالاریای مغزی | |

سندرم تب طول کشیده

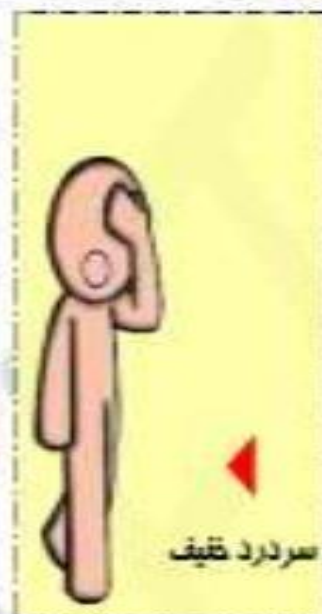
شماره ۶۰: سندرم تب و علائم بالینی غیر اختصاصی

بیش از ۳ روز

داشتن تب



کوفتگی بدن
درد عضلات



سردرد خفیف

بیمار شکایت و نشانه های غیر اختصاصی دارد:

سردرد خفیف

درد عضلات

کوفتگی بدن

حالت عمومی بد

بیماریهایی که میتوان بوسیله سندرم تب فاقد تشخیص افتراقی بسرعت شناسایی capture نمود (تشخیص های افتراقی)

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| 9. Q fever | 1. TB |
| 10. هپاتیت های ویروسی | 2. مالاریا |
| 11. سایر عفونتهای ویروسی | 3. بروسلوز |
| 12. تب تیفوئیدی | 4. عفونت سالمونلایی |
| 13. HIV/AIDS | 5. بورلیا |
| | 6. لپتوسپیروز |
| | 7. تب دانگ |
| | 8. کالآزار |



مسمومیت غذایی Food Intoxication

بروز علائم زیر در بیش از یک نفر:

• تهوع / استفراغ

+

• شکم درد (دل پیچه)

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم مسمومیت غذایی
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

مسمومیت با :

۸-تب مالت

۹-الکل

۱-عوامل شیمیایی

۲-عوامل باکتریایی

۳-عوامل ویروسی

۴-عوامل قارچی

۵-عوامل انگلی

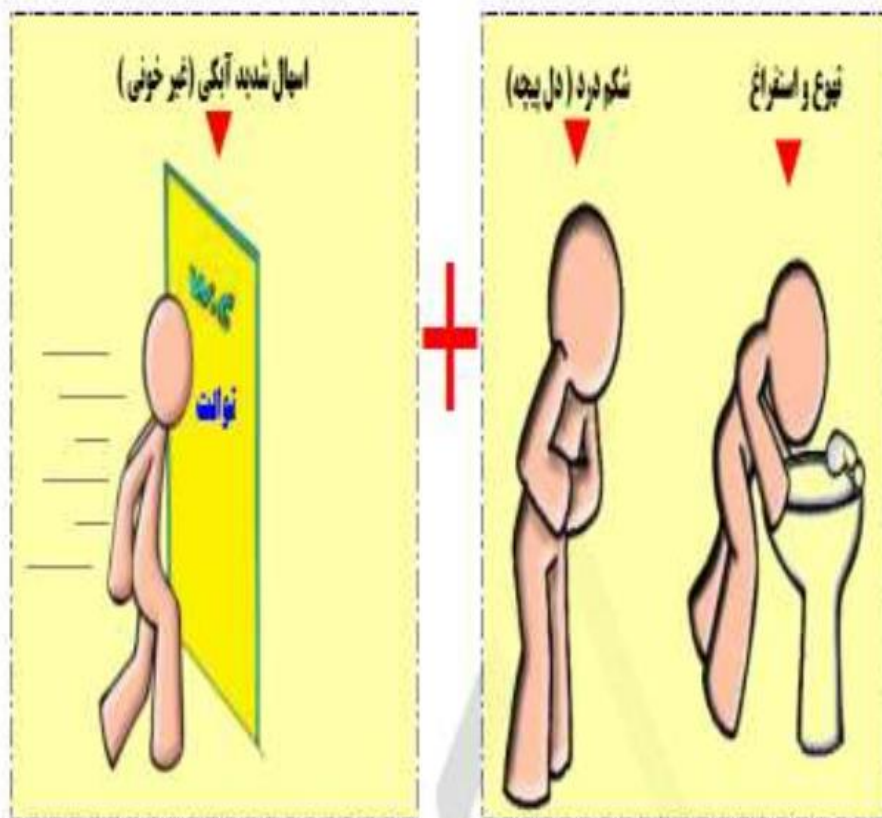
۶-فلزات سنگین

۷-سموم

شماره ۸: سندرم اسهال شدید آبکی (غیر خونی)

اسهال شدید آبکی: دفع حداقل ۳ بار مدفوع شل در ۲۴ ساعت

علائم مسمومیت غذایی + اسهال شدید آبکی (غیر خونی):



اسهال شدید آبکی

Acute Watery Diarrhea

• علائم مسمومیت غذایی +

• اسهال غیر خونی

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم اسهال حاد غیر خونی
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

- وبا
- تب مالت
- عوامل شیمیایی
- عوامل میکروبی، ویروسی، پارازیتی
- سالمونلوز
- کلستریدیوم دیفیسل
- شیگلوز
- ژیا ر دیا

اسهال خونی Bloody Diarrhea

• علائم مسمومیت غذایی

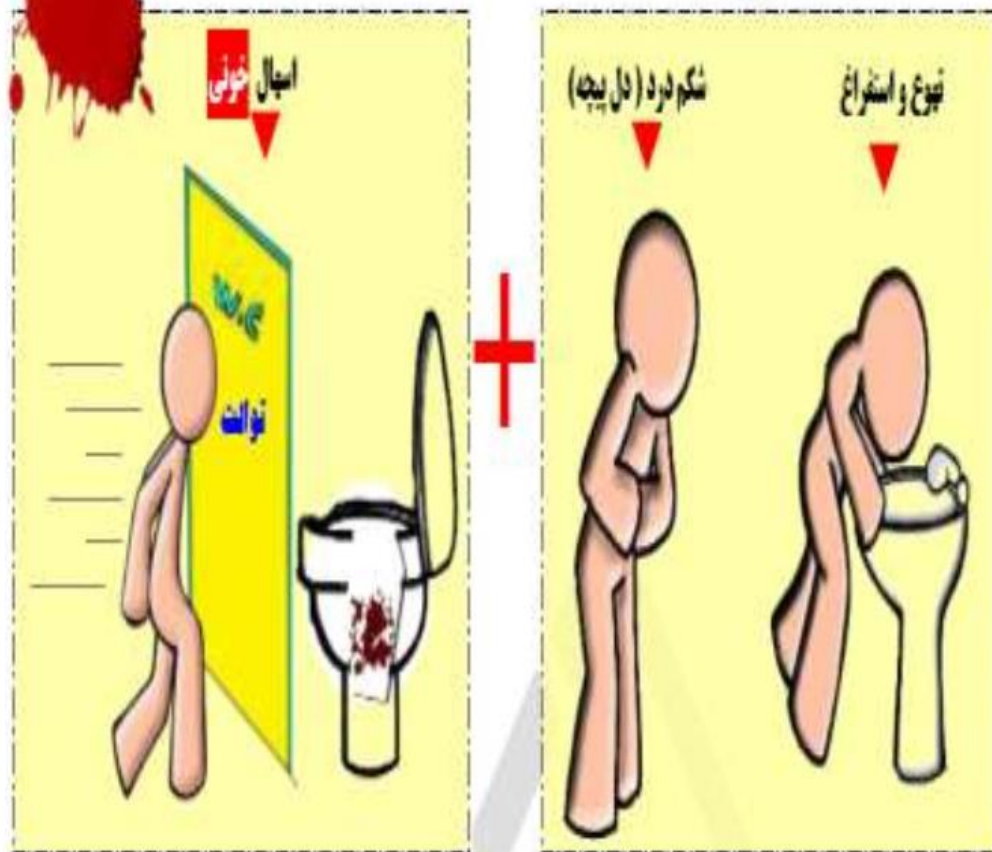
+

• اسهال خونی

Part (19-1)

شماره ۹: سندرم اسهال خونی

علائم مسمومیت غذایی + اسهال خونی:



بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم اسهال خونی
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

وجود خون روشن در مدفوع اسهالی با یا بدون : تهوع و استفراغ یا
/شکم درد (دل پیچه)

۱. شیگلا
۲. آمیبیاز
۳. سالمونلا
۴. فلزات سنگین
۵. سیاه زخم
۶. انواع دیگر وبا

شماره ۱۰: سندرم زردی بزرگسالان

+ بروز حداقل یکی از علائم زیر:



بروز علائم زردی در سفیدی چشم

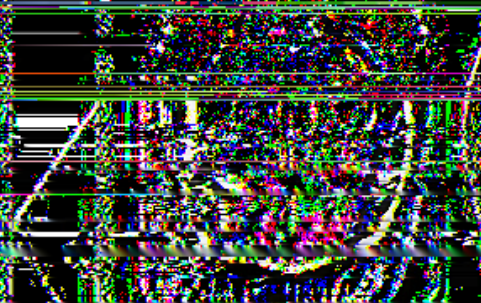
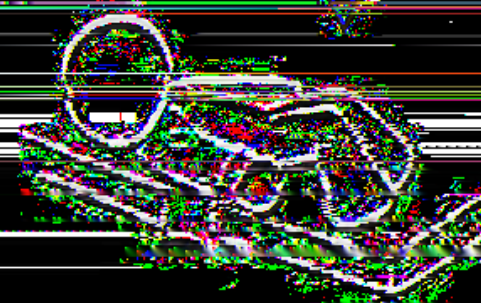
زردی خط وسط شکم



زردی زیر زبان



(بزرگسالان)



بیماریهایی که میتوان بوسیله سندرم زردی سرعت شناسایی capture نمود (تشخیص های افتراقی)

- | | | |
|-----|--------------------|-------------------------|
| 7. | مالاریای شدید | 1. هپاتیت ها |
| 8. | فاسیولیاژیز | A,E □ |
| 9. | مسمومیتهای شیمیایی | B,D □ |
| 10. | مسمومیتهای قارچی | C □ |
| | | G □ |
| | | 2. مالاریای شدید |
| | | 3. لپتوسپیروز ، بورلیوز |
| | | 4. تب زرد |

فلج شل حاد Acute Flaccid Paralysis

★ در افراد زیر 15 سال :

- هر مورد فلج شل ناگهانی (عدم حرکت پاها) بدون سابقه ترومای واضح

در افراد بالای 15 سال :

- تشخیص احتمالی پزشک پولیومیلیت باشد

شماره ۱۱: سندرم فلج شل حاد



بروز ناگهانی فلج شل (عدم حرکت اندامها خصوصا پاها) + عدم سابقه آسیب جسمانی

در افراد بالای ۱۵ سال:

شک تشخیصی به پولیومیلیت (فلج اطفال) توسط پزشک معالج

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم فلج شل حاد
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

۱. فلج اطفال

۲. گیلن باره

۳. انواع مسمومیت

۴. گزش حیوانات و حشرات سمی

۵. عوارض واکسیناسیون

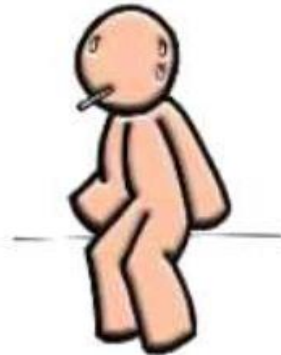
تعریف Sepsis

- سابقه بیماری عفونی (مشکوک یا قطعی) در یک عضو بدن
- +
- (مجموعه علائم التهابی در محلی دور از محل عفونت اولیه)
- **Systemic Inflammatory Response Syndrome**

علائم SIRS شامل:

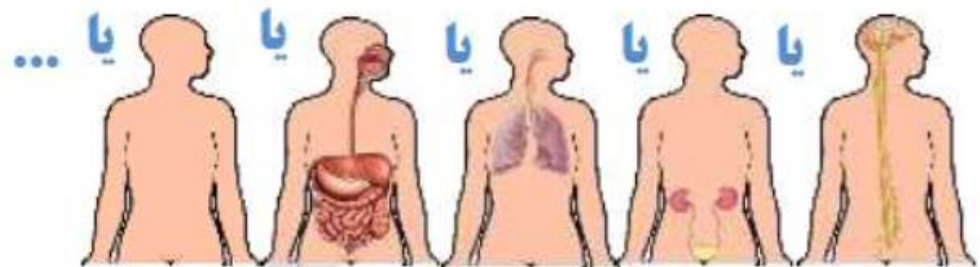
- وجود 2 علامت یا بیشتر از بین علائم حرارت بالا یا پائین ($T > 38$ or $T < 36$)
- تکی کاردی ($HR > 90$)
- تکی پنه ($RR > 20$)

تب بیشتر از ۳۸ یا کمتر از ۳۶:



و

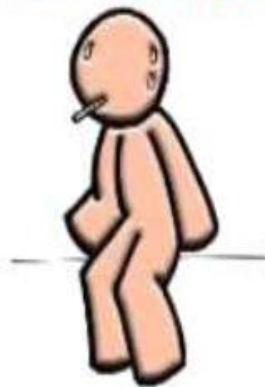
سابقه بیماری عفونی (مشکوک یا قطعی) در یک عضو بدن



عصبی - ادراری - تنفسی - گوارشی - پوستی - ...

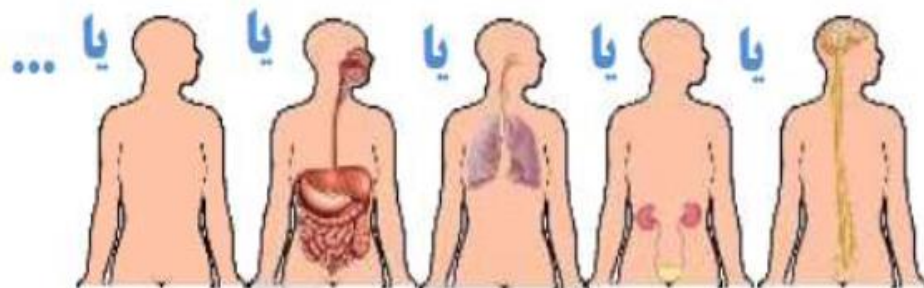
شماره ۱۲: سندرم شوک

تب بیشتر از ۳۸ یا کمتر از ۳۶:



و

سابقه بیماری عفونی (مشکوک یا قطعی) در یک عضو بدن



عصبی - ادراری - تنفسی - گوارشی - پوستی - ...



به علاوه

فشار سیستولی
کمتر از ۹۰ mm

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم شوک عفونی
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

- | | |
|----------------|--------------------------|
| ۱. مننگوکوکسمی | ۸- مالاریا |
| ۲. تیفوئید | ۹- وبای خشک |
| ۳. بروسلوز | ۱۰- تب های خونریزی دهنده |
| ۴. طاعون | ۱۱- سیاه زخم |
| ۵. آنفلوآنزا | |
| ۶. کرونا ویروس | |
| ۷. سارس | |

سرفه مزمن

- سرفه پایدار به مدت دو هفته یا بیشتر که معمولاً همراه خلط می باشد

شماره ۱۳: سندرم سرفه مزمن

سرفه پایدار به مدت دو هفته یا بیشتر است که معمولاً همراه خلط می باشد.



سندرم تب و تورم غدد لنفاوی

تعریف : بروز تب به همراه تورم حاد غدد لنفاوی گردن / زیر
به همراه حداقل بغل / کشاله ران: تب < 38 درجه دهانی و
یکی از علائم زیر:

۱. بزرگی غدد لنفاوی

۲. درد غدد لنفاوی

۳. التهاب غدد لنفاوی

بیماری هایی که می توان به وسیله سندرم تب وتورم غدد لنفاوی
می توان به سرعت شناسایی نمود (تشخیص افتراقی)

مهم ترین تشخیص افتراقی

- طاعون
- تولا رمی

مرگ ناگهانی / غیر منتظره Sudden and unexpected death

• مرگ = توقف ضربان قلب و تنفس بمدت بیش از 10 دقیقه (بیش از 10 دقیقه بدون برگشت خواهد بود)

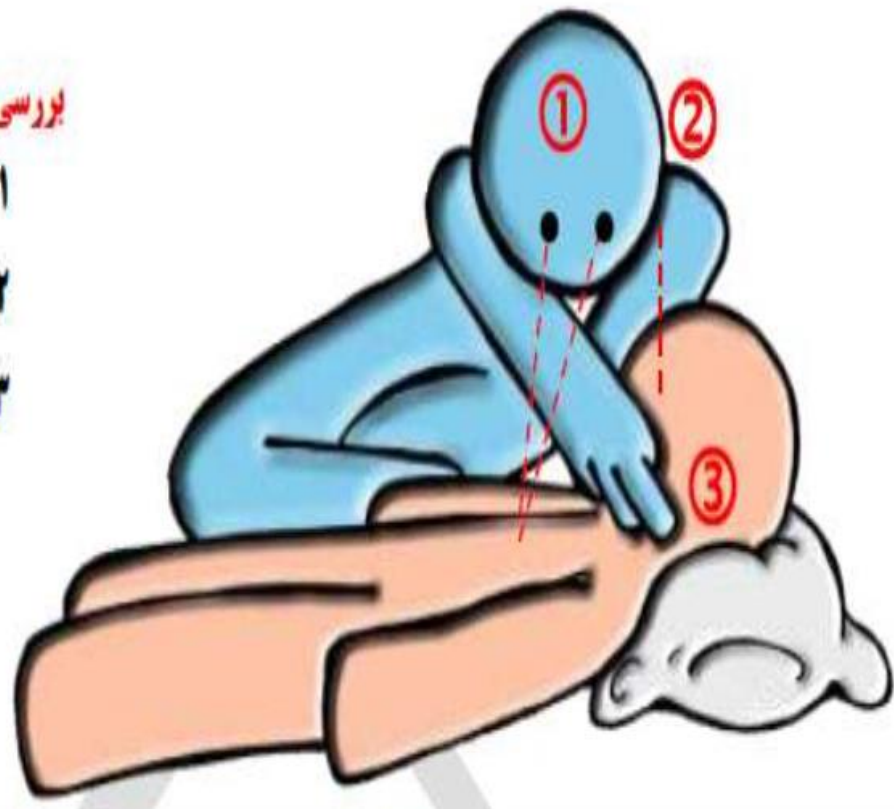
• مرگ ناگهانی = فاصله بین شروع علائم و وقوع مرگ کمتر از 24 ساعت

شماره ۱۴: سندرم مرگ ناگهانی

توقف نبض و تنفس برای بیش از ده دقیقه در فاصله کمتر از ۲۴ ساعت از شروع علائم بیماری

بررسی وجود علائم حیاتی:

- ۱- دیدن حرکت قفسه سینه
- ۲- شنیدن صدای تنفس از دهان یا بینی
- ۳- لمس ضربان از ورید گردن



شماره ۱۶ سندرم بیماریهای آمیزشی :

تشخیص افتراقی : سفلیس ، سوزاک ، زگیل تناسلی

تعریف : وجود هریک از علائم زیر در

نوزادان : ترشح چشمی در خانمها : درد

در آقایان : تورم بیضه - ترشح مجرا زخم یا زگیل تناسلی

التهاب مقعد - تورم اینگوئینال

لیست بیماری های واگیر مشمول گزارش

گزارش آنی و بلافاصله کمتر از ۶ ساعت : هاری ، آنفلوانزا پرندگان
تولارمی، طاعون ، وبا ، سیاه زخم ، بیماری های تنفسی ، بوتولیسم
زیکا ، چیکونگونیا ، ایبولا ، تب های خونریزی دهنده ، کرونا ،
تیفوئید مقاوم به درمان – هرگونه افزایش ناگهانی موارد بیماریها

گزارش فوری در کمتر از ۲۴ ساعت : فلج شل حاد ، سل ریوی ، تب و
بثورات جلدی ماکولوپاپولر ، سیاه سرفه ، دیفتری ، کزاز ، سندرم سرخجه
مادرزادی ، مننژیت ، بستری در بیمارستان به دنبال واکسیناسیون ، مالاریا ،
اسهال خونی ، تب دانگی ، تب راجعه ، تب زرد ، جذام ، سیاه زخم جلدی ، کزاز
بالغین ، شیستوزومیازیس

گزارش هفتگی (معمول) : سایر انواع سل ، انواع هیپاتیت های ویروسی
تیفوئید ، بروسلوز ، کالا آزار ، شیگلوزیس ، سفلیس ، سوزاک ، کیست
هیداتیک ، توکسوپلاسموزیس ، فاسیولیازیس ، پدیکلوزیس ، گال ، هیپاتیت

وظایف کادر بهداشتی درمانی

- ۱- ثبت سندرم در گزارش واگیر و مراجع مرتبط اطلاع رسانی تلفنی به مرکز بهداشت ۳۲۱۲۵۳۵۰
رابط مرکز بهداشت جناب آقای افضلی ۰۹۱۳۲۹۸۶۸۴۸
- ۲- جداسازی در صورت نیاز و رعایت اصول حفاظت فردی
- ۳- آموزش بهداشت فردی به بیمار
- ۴- بررسی موارد تماس و آموزش اطرافیان

رسیدگی به بیماران مبتلا به وبا

مراحل رسیدگی به بیماران مشکوک به وبا

۱. میزان دهیدراتاسیون بیمار را ارزیابی کنید.
۲. جبران مایعات بیمار را بر اساس راهنمای سازمان جهانی بهداشت برای موارد بدون دهیدراتاسیون و موارد دهیدراتاسیون نسبی یا شدید انجام دهید.
۳. بیمار را بطور مکرر پایش کنید و وضعیت جبران مایعات را با فواصل زمانی توصیه شده در راهنمای مربوطه ارزیابی کنید. برای درمان میزان دهیدراتاسیون که مجدداً ارزیابی کرده اید از راهنمای درمان استفاده کنید.
۴. به بیماران مبتلا به دهیدراتاسیون شدید آنتی بیوتیک خوراکی بدهید.
۵. در صورتی که استفراغ بیمار متوقف شده است به او اجازه دهید تا آنچه لازم است را میل کند.
۶. تا زمانی که اسهال متوقف شود پایش بیمار و جایگزینی مایعات را ادامه دهید.
۷. پس از ترخیص یا ویزیت سرپائی به اندازه دو روز پودر **ORS** به بیمار بدهید تا از آنها طبق دستوراتی که شما ارائه می دهید استفاده کند.

وضعیت بیمار	گروه الف بدون دهیدراتاسیون	گروه ب دهیدراتاسیون نسبی	گروه ج دهیدراتاسیون شدید
نگاه کنید : - وضعیت عمومی - چشمها - (اُنک) - دهان و زبان - تشنگی	- خوب، هوشیار - طبیعی - وجود دارد - مرطوب - بطور طبیعی می نوشد، تشنه نیست	- ناآرام، بیقرار - فرو رفته - وجود ندارد - خشک - تشنه، با ولع می نوشد	- خواب آلوده یا بیهوش سست (Floppy) - بسیار فرو رفته و خشک - وجود ندارد - بسیار خشک - خوب نمی آشامد یا قادر به آشامیدن نیست
لمس کنید : - نیشگون پوستی	- سریعاً بر می گردد	- به آهستگی بر میگردد	- بسیار آهسته بر میگردد
تصمیم بگیرید :	بیمار هیچ نشانه ای از دهیدراتاسیون ندارد	اگر بیمار دو یا بیشتر از دو نشانه از موارد فوق را داشته باشد و حداقل یکی از آنها از نشانه ها اصلی های اصلی باشد، دچار دهیدراتاسیون نسبی است. * *	اگر بیمار دو یا بیشتر از دو نشانه از موارد فوق را داشته باشد و حداقل یکی از آنها از نشانه ها اصلی باشد، دچار دهیدراتاسیون شدید است.

وضعیت ارزیابی

- گروه الف بدون دهیدراتاسیون هر ۴ ساعت
- گروه ب دهیدراتاسیون متوسط هر ۱ تا ۲ ساعت
- گروه ج دهیدراتاسیون شدید هر ۱ تا ۲ ساعت

توجه به سندرم های بالینی و غربالگری سندرمی: نظام مراقبت سندرمیک

شکایت	نوع احتیاطات پیشنهادی
تب با علائم تنفسی فوقانی شبه آنفلانزا	قطره ای
سندرم دیسترس شدید تنفسی	هوایی
علائم تنفسی در شیر خواران و کودکان	تماسی
تب و سرفه های شدید حمله ای و مستمر در طی دوره زمانی فعالیت مانند سیاه سرفه	قطره ای
تب و خونریزی به خصوص از دو نقطه بدن و غیر قابل توجه	هوایی

شکایت	نوع احتیاطات پیشنهادی
تب و بثورات حاد جلدی ماکولو پاپولر (با سرفه و کوریزا)	هوایی
تب و بثورات حاد جلدی وزیکولر	استنشاقی و تماسی
تب و بثورات حاد جلدی پورپورا پتشی ، اکیموز	قطره ای
تب و سردرد و بدی حال عمومی با سابقه تماس با دام ، سفر به کشورهای خارجی (کشورهای آفریقائی)	هوایی
تب و سردرد شدید با یا بدون اختلال هوشیاری (با یا بدون سفتی گردن) (مننژیت مننگو آنسفالیت)	قطره ای



از تمامی همکاران محترم که با خدمات
خود زمینه ارتقای سلامت جامعه را فراهم
می نمایند صمیمانه سپاسگزارم .
خادمی زاده

