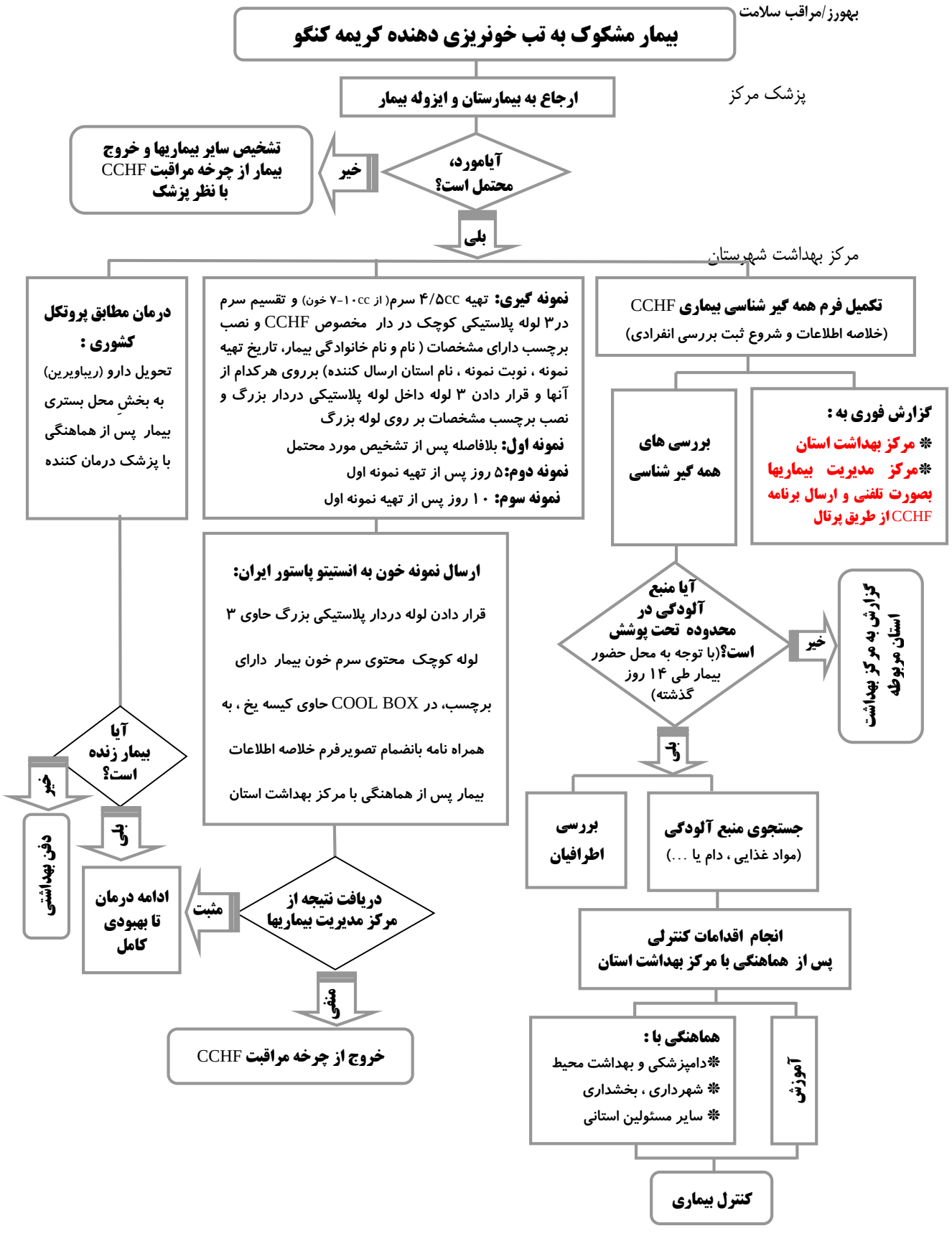
CCHF


بهورز/مراقب سلامت
بیمار مشکوک به تب خونریزی دهنده کریمه کنگو
پزشک مرکز
ارجاع به بیمارستان و ایزوله بیمار
آیامورد، محتمل است؟
خیر
تشخیص سایر بیماریها و خروج بیمار از چرخه مراقبت CCHF با نظر پزشک
بلی
مرکز بهداشت شهرستان
تکمیل فرم همه گیر شناسی بیماری CCHF
(خلاصه اطلاعات و شروع ثبت بررسی انفرادی)
نمونه گیری: تهیه ۴/۵cc سرم(از ۱۰cc-۷ خون) و تقسیم سرم در۳ لوله پلاستیکی کوچک در دار مخصوص CCHF و نصب برچسب دارای مشخصات (نام و نام خانوادگی بیمار، تاریخ تهیه نمونه ، نوبت نمونه ، نام استان ارسال کننده) برروی هرکدام از آنها و قرار دادن ۳ لوله داخل لوله پلاستیکی دردار بزرگ و نصب برچسب مشخصات بر روی لوله بزرگ
نمونه اول: بلافاصله پس از تشخیص مورد محتمل
نمونه دوم: ۵ روز پس از تهیه نمونه اول
نمونه سوم: ۱۰ روز پس از تهیه نمونه اول
درمان مطابق پروتکل کشوری :
تحویل دارو (ریباویرین) به بخشِ محل بستری بیمار پس از هماهنگی با پزشک درمان کننده
گزارش فوری به :
* مرکز بهداشت استان
*مرکز مدیریت بیماریها
بصورت تلفنی و ارسال برنامه CCHF از طریق پرتال
بررسی های همه گیر شناسی
ارسال نمونه خون به انستیتو پاستور ایران:
قرار دادن لوله دردار پلاستیکی بزرگ حاوی ۳ لوله کوچک محتوی سرم خون بیمار دارای برچسب، در COOL BOX حاوی کیسه یخ ، به همراه نامه بانضمام تصویرفرم خلاصه اطلاعات بیمار پس از هماهنگی با مرکز بهداشت استان
آیا منبع آلودگی در محدوده تحت پوشش است؟(با توجه به محل حضور بیمار طی ۱۴ روز گذشته)
خیر
گزارش به مرکز بهداشت استان مربوطه
بلی
جستجوی منبع آلودگی
(مواد غذایی ، دام یا ...)
بررسی اطرافیان
انجام اقدامات کنترلی پس از هماهنگی با مرکز بهداشت استان
هماهنگی با :
*دامپزشکی و بهداشت محیط
* شهرداری ، بخشداری
* سایر مسئولین استانی
آموزش
کنترل بیماری
آیا بیمار زنده است؟
خیر
دفن بهداشتی
بلی
ادامه درمان تا بهبودی کامل
دریافت نتیجه از مرکز مدیریت بیماریها
مثبت
منفی
خروج از چرخه مراقبت CCHF

عامل بیماری: ویروس CCHF ؛ از گروه آربوویروس ها ، خانواده ی بوناویریده ، جنس نیروویروس.

تعاریف طبقه بندی بیماری CCHF :

مشکوک (مظنون) : شروع ناگهانی بیماری با تب + درد عضلات + تظاهرات خونریزی دهنده + یکی از علائم اپیدمیولوژیک مانند: (سابقه گزش با کنه یا له کردن آن با دست ، تماس با خون تازه یا سایر بافتهای دام ها یا حیوانات یا فرد آلوده، اقامت یا مسافرت در محیطی با احتمال تماس با دام)

محتمل : موارد مشکوک + ترومبوسیتوپنی (کاهش پلاکت کمتر از ۱۵۰/۰۰۰ در میلی لیتر) ؛ طبق جدول معیارهای تشخیص بالینی تب خونریزی دهنده کریمه کنگو چنانچه جمع امتیازات ۱۲ و یا بیشتر شود نیز بعنوان مورد محتمل تلقی شده و تحت درمان قرار می گیرد.
توجه : در صورت طبیعی بودن فاکتورهای خونی در روز اول بستری ، بیمار به مدت ۳ روز تحت نظر بوده و چنانچه در این مدت ۵۰٪ کاهش تغییرات سلولهای خونی ایجاد شود باید به عنوان مورد محتمل تحت درمان قرار گیرد.

قطعی : موارد محتمل + تست سرولوژیک مثبت یا جدا کردن ویروس

درمان بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو:

بلافاصله پس از تشخیص مورد محتمل اقدامات درمانی صورت می گیرد:

۱. درمان ضد ویروسی :

نام دارو : ریباویرین (در حال حاضر بصورت خوراکی موجود است)

زمان درمان : ۱۰ روز

مقدار دارو:

- **۳۰** mg/kg **بصورت یکجا**
- **۱۵** mg/kg **هر ۶ ساعت برای ۴ روز پس از آن**
- **۷/۵** mg/kg **هر ۸ ساعت برای ۶ روز پس از آن**

۲. **درمان حمایتی :** شامل اصلاح آب و الکترولیت ها و درمان DIC

توجه : در خانم های حامله در صورتی که جان مادر از بیماری CCHF در خطر باشد مصرف دارو به همراه سایر درمان های حمایتی بلامانع است

هشدار: از تجویز آسپرین خودداری گردد ؛ زیرا موجب تشدید خونریزی می شود.

مشخصات اتاق ایزوله : یک اتاق ایزوله دارای ۳ قسمت است :

۱. **اتاق تعویض لباس**

۲. **اتاق بیمار یا بیماران :** اتاقی که فاقد سیستم Air-condition است و هوای اتاق با هوای سایر اتاق ها مخلوط نمی شود ،اتاق مذکور بایستی دارای یک در باشد و لازم است در آن بسته باشد، لازم است به پنجره ها توری نصب شده باشد ؛ یا حتی الامکان اتاق ایزوله بایستی یک قسمت در یک بخش بزرگ یا گوشه ای خلوت از یک اتاق بزرگ یا سالن که از بقیه بیماران دور است باشد.

۳. **دستشویی و توالت**