



دانشنامه بیماری های شایع در سفر

**تنظیم کننده
رضا پوردست گردان میکروبیولوژیست**

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
بیماری وبا
بیماری تب دانگ
بیماری هپاتیت آ
بیماری هپاتیت ب
بیماری آنسفالیت
بیماری هاری
بیماری مالاریا
بیماری سل
بیماری فلج اطفال

مقدمه

امروزه سفر بخشی از زندگی روزمره افراد است بسیاری برای مسافرت . کار یا تحصیل حتی درمان سفرهای کوتاه بلند داخلی ویا خارجی انجام میدهند.

تصویری که معمولا از سفر در رسانه ها و یا شبکه های اجتماعی

نشان داده می شود، عوارض جانبی و سوی تاریک آن را بطور کامل نادیده می گیرند.

افراد با سبک زندگی بسیار پرتحرک که دائما در سفر هستند، از دید مردم، افرادی با موقعیت

اجتماعی بالاتر محسوب می شوند.

اما سوی تاریک و جنبه های منفی سفرهای متعدد، از جمله پرواززدگی، ترومبوز وریدی، قرار

گرفتن در معرض تابش اشعه، استرس، تنهایی و دور بودن از خانواده و جامعه اغلب به حساب

نمی آیند.

واقعیت این است افرادی که مجبور به انجام سفرهای مکرر هستند، از سطوح بالای استرس،

تنهایی و مشکلات جدی سلامتی رنج می برند.

سطح استرس فیزیولوژیکی، فیزیکی و اجتماعی که

سفرهای مکرر برای افراد به همراه دارند؛ تأثیرات منفی که دامنه آن از فروپاشی کانون خانواده تا

تغییر ژن ها بواسطه کمبود خواب گسترش می یابند، بخش دیگری از این مشکلات محسوب

می شوند.

محققان تأکید می کنند باید عوارض جانبی و تأثیرات منفی سفرهای متعدد و طولانی مدت

بیشتر برای جامعه شرح داده شود. این دسته افراد باید بدانند که با درپیش گرفتن این رفتار، به

سلامت خود، خانواده، اطرافیان و حتی محیط زیست آسیب می رسانند.

وبا

وبا از یسماری های شایع در سفر است.

آب یا غذای آلوده به میکروب و باعث اصلی بروز وبا است. این میکروب در روده کوچک انسان رشد می کند و از طریق مدفوع انسان وارد محیط می شود.

حشره هایی مانند سوسک و مگس که روی مدفوع انسان می نشینند، می توانند میکروب وبا را منتقل کنند.

برخی از کشاورزان برای آبیاری مزرعه ها و باغ های خود از آب های آلوده استفاده می کنند.

در بین سبزی ها مخصوصاً کاهو خیلی زود آلوده می شود.

در زمان پخش میکروب وبا، همه ی سبزی ها را باید به صورت پخته مصرف کنیم .

در این هنگام، باید از خوردن غذاهای سرد، خام نیم پز خودداری کرد.

وبا در دمای 60 درجه، بعد از 10 دقیقه حرارت دادن از بین می رود.

کباب هایی مانند کوبیده و همبرگر معمولاً خوب مغز پخت نمی شود و این مقدار حرارت نمی بینند. در این صورت ممکن است میکروب ها را منتقل کنند.

اگر میکروب وبا پخش شده باشد، آب نمک خیلی زود آلوده می شود.

مثلاً از آب نمکی که بلال فروشها و گردو فروشها درست می کنند، نباید استفاده کرد. همین طور باید از خوردن خیارشورهای نامطمئن یا شورهای خانگی خوداری کرد.

زمانی که بهداشت عمومی کم شود، وبا پخش می شود. فصل های تابستان معمولاً بیشتر است. هنگام جنگ، زلزله و سیل هم همین طور.

آب جوشیده محیط نا مناسبی برای وباست. اگر وبا پخش شده باشد، احتمالش زیاد است. در زمان پخش میکروب، اگر آب بهداشتی در دسترس نداشتید، حتماً آب آشامیدنی را 10 دقیقه بجوشانید. معمولاً با استفراغ و اسهال شروع می شود. این اسهال و استفراغ ناگهانی است و آب بدن به سرعت کاهش می یابد و بیمار ممکن است بمیرد.

در چنین هنگامی بیمار باید خیلی زود نزد پزشک برود

برای جبران آب بدن، باید از سرم های خوراکی ا-آر-اس استفاده کنیم.-

هر بسته را در 4 لیوان آب جوشیده حل می کنیم و می خوریم. اگر این پودر در دسترس نبود، 4 قاشق غذاخوری شکر و یک قاشق چایخوری نمک را در 4 لیوان آب جوشیده بریزید و حل کنید.

می توانید مقدار کمی آب لیمو هم به آن اضافه کنید و مرتب بخورید .

خوردن آب لیمو کلاً برای پیشگیری از بیماری مفید است و اگر می توانید سعی کنید به آب یا غذای خودتان چند قطره آب لیموی تازه اضافه کنید.

symptom of cholera

علائم وبا

- dry skin پوست خشک
- abdominal cramp کرامپ شکم
- lethargy لَرزش
- vomiting استفراغ





Reference

<http://www.imedisearch.com> imedisearch

<http://www.ipl.org> ipl

<http://www.journaltocs.hw.ac.uk> journaltocs

<http://www.jove.com> JOVE

<http://www.magportal.com> MagPortal

<http://ip-science.thomsonreuters.com/mjl>

تب دانگی

تب دانگی از بیماریهای شایع در سفر است.

تب دانگ یکی از عمده‌ترین مشکلات بهداشتی در مناطق گرمسیری و نیمه گرمسیری جهان است.

تغییرات آب و هوایی مهمترین عامل در حرکت ویروس از مناطق نیمه گرمسیری به مناطق معتدل جهان است.

اثرات مستقیم این بیماری بر روی مسائل اقتصادی و اجتماعی در کشورهایی که بیماری به حالت بومی درآمده،

بار کامل جهانی تب دنگ معلوم نمی‌باشد

در بعضی از مناطق جهان بار دنگ محاسبه شده است، به عنوان مثال

در کشورهای منطقه آمریکای لاتین و کارائیب بار بیماری تقریباً مشابه مننژیت، هپاتیت، مالاریا و مجموعه

بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن در دوران کودکی (دیفتری-کزاز- سیاه سرفه - فلج اطفال و سرخک) و یا سل است.

در کشورهای جنوب شرقی آسیا بار ناشی از بیماری تقریباً مشابه مننژیت، حدود 2 برابر هپاتیت و یک سوم

HIV/AIDS

بوده است

قبل از سال هاي 1970 تنها در 9 کشور اين بيماري را گزارش کرده بودند اکنون اين بيماري در بيش از يكصد کشور جهان بومي شده است.

تقريباً نيمي از مردم جهان يعني بيش از 2/5 ميليارد موارد اين بيماري ظرف 50 سال گذشته 30 برابر شده است. نفر در معرض ابتلاي به بيماري دنگ قرار دارند.

بيش از 75 % افراد در معرض خطر در منطقه آسيا و غرب اقيانوس آرام زندگي ميکنند.

هر سال، 50 تا 100 ميليون عفونت تب دنگ در جهان رخ ميدهد

همهگيري هاي بيماري دنگ بطور معمول در فصول باراني و گرم رخ ميدهد.

هرسال حداقل پانصد هزار نفر از مبتلايان دچار انواع شديد بيماري شده و نيازمند بستري در بيمارستان هستند.

و حدود 2/5% موارد مبتلا به بيماري، جان خود را از دست مي دهند.

عامل اول در شيوع تب دانگ

مهمترين عامل: افزايش جمعيت شهرنشين جهان است که از 1/7 ميليارد نفر به 3/5 ميليارد نفر رسیده و انتظار مي رود

تا سال 2030 به 4/9 ميليارد نفر برسد و اکثريت اين افزايش به قاره آسيا مربوط مي شود که متاسفانه عمدتاً هم در

شهرهاي بسيار بزرگ و با امکانات محدود رفاهي و بهداشتي مواجه هستند.

تنها تعداد موارد بيماري زياد نشده بلکه منطقه جغرافيايي تب دنگ نيز در حال گسترش بوده و همهگيري هاي انفجاري

بيماري رخ داده و مي دهد

عامل دوم در شیوع تب دنگ

افزایش مسافرت ها بخصوص مسافرتهاى بين المللي است. كه تعداد قابل توجهي از مسافرين عازم مناطق بومي مبتلا مي شوند.

مطالعات اپیدمیولوژی ملکولی بین المللی در کوبا و برزیل نشان داده که انواع ویروس های با قدرت بیماری زایی بیشتر، گسترش وسیع تری پیدا کرده اند.

عامل انتقال و نحوه سرایت بیماری و دوره کمون

پشه *Aedes Aegypti*

عامل اصلی انتقال این ویروس به انسان است.

پشه ماده با گزش انسان او را آلوده می کند. این پشه برخلاف پشه مالاریا در طول روز انسان را می گزد

(بخصوص اوایل صبح و نزدیک غروب قبل از تاریک شدن هوا) پشه ماده آلوده، ویروس را به تخمهای خود منتقل می کند

و در نتیجه تمامی پشه های حاصل از تخم ریزی پشه آلوده به ویروس تب دنگ، ناقل آلوده بیماری هستند و این امر

حساسیت کنترل ناقلین را دوچندان نموده است.

دوره نهفتگی بیماری 4 الي 10 روز است. بیماری دنگ ممکن است به صورت طیف گسترده ای از آلودگی بدون علامت

تا بیماری عفونی علامت دار و وضعیت بدون تب تا شرایط وخیم شامل خونریزی و شوک بروز نماید.

در شکل کلاسیک بیماری وقتی ویروس پس از گزش پشه وارد بدن انسان گردید ویرمی (افزایش ویروس در خون) اولیه ایجاد کرده و بعد از دوره کمون ، علائم بیماری در طی سه مرحله بروز می‌کند.

مرحله بروز تب

مرحله بحرانی

دوره نقاهت

بیمار دنگ در تقسیم بندی جدید، بر اساس شدت بیماری به سه گروه طبقه بندی شده

است

دنگ بدون علائم هشدار دهنده

دنگ با علائم هشدار دهنده

دنگ شدید بر اساس علائم بالینی با یا بدون یافته های آزمایشگاهی

کنترل و پیشگیری بیماری تب دنگ

کنترل بیماری از طریق آموزش صحیح به جامعه، کنترل ناقلین ، درمان صحیح بیماران انجام می گیرد.

آموزش مردم در حال حاضر که موردی از بیمار مبتلا به تب دنگ گزارش نشده است با مراجعه به منازل آنها، استفاده

از اماکن عمومی مثل مساجد و مدارس، استفاده از رسانه ها و تشویق آنها به انجام اقداماتی در جهت دوری از حشرات

و کم کردن وفور حشرات در اطراف منازل انجام می گیرد.

پشه ماده تخم های خود را در داخل هر آبی می گذارد که شامل :آب انبار ها ،مخازن و منابع آب،بشکه ها ،کوزه ها ،سطل ها ،آب داخل کولر ها،گلدان و بشقاب زیر گلدان یا ظروفی که برای نگهداری آب استفاده می شوند یا اشیایی که آب باران در آن جمع می شود مانند آب داخل بطری های شکسته ، قوطی های کنسرو ،ظروف پلاستیکی ،لاستیک های چرخ و غیره می باشند.

پشه آندس در داخل خانه ها ،نقاط تاریک ،پشت کمد ها،زیر تخت و فضاهای بسته استراحت می کنند.

تمایل به گزش در روز و در شب در هنگام روشن بودن لامپ دارند. در حال حاضر، تنها روش برای کنترل و یا

جلوگیری از انتقال ویروس تب دانگ مبارزه با پشه های ناقل می باشد که از طرق زیر انجام می پذیرد

جلوگیری از دسترسی پشه ها به زیستگاه های تخم ریزی از طریق مدیریت زیست محیطی و اصلاح و بهسازی

مانداب ها

دفع مواد زائد جامد به درستی و از بین بردن زیستگاه های مصنوعی انسان ساخت

پوشاندن، تخلیه و تمیز کردن ظروف نگهداری آب های خانگی به صورت هفتگی

استفاده از حشره کش های مناسب برای ظروف ذخیره سازی آب در فضای باز

حفاظت از خانه های شخصی با استفاده از توری پنجره ، پوشیدن لباس های آستین بلند، و استفاده از مواد حشره

کش مناسب

بهبود مشارکت اجتماعی و بسیج عمومی برای کنترل پایدار ناقلین

استفاده از حشره کش ها برای سم پاشی در هنگام شیوع بیماری به عنوان یکی از اقدامات کنترل اضطراری

نظارت و مراقبت فعال ناقلین، برای تعیین میزان اثربخشی مداخلات و کنترل آنها

رعایت موارد ذیل در جهت جلوگیری از گزش توسط پشه آندس نقش موثری دارد

استفاده از لباس های کاملاً پوشیده با آستین های بلند و شلوار بلند که اندام ها را بپوشاند

استفاده از دور کننده های حشرات بخصوص برای کودکان و افراد مسن

استفاده از شبکه های سیمی الکتریکی حشره کش، اسپری های حشره کش و قرص های حشره کش در شبانه روز

بکار بردن پشه بند در هنگام استراحت در شبانه روز، در صورتی که آغشته به

حشره کش های پرمترین

باشد موثرتر است.

برای دور کردن یا کشتن حشرات می توان پرده ها را نیز به حشره کش آغشته نمود

و در مقابل پنجره ها و در ها آویزان کرد. پشه ها پس از گزش بیماران مبتلا به تب دنگ به ویروس آن آلوده می شوند

لذا جهت جلوگیری از آلوده شدن پشه ها در پشه بند نگهداری شوند.

عفونت بیمارستانی از انسان به انسان گزارش نشده است.

treatment of dengue fever درمان تب دانگ

- ◆ naphroxen
- ◆ ناپروکسن
- ◆ aspirin
- ◆ آسپرین
- ◆ ibuprofen
- ◆ ایبوپروفن

symptom of dengue fever علائم تب دانگ

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| ◆ fatigue ضعف | ◆ vomiting استفراغ |
| ◆ headache سردرد | ◆ swollen lymph nod |
| ◆ muscle ache درد عضلانی | ◆ تورم غدد لنفاوی |

Reference

<http://www.docguide.com/>

<http://www.elsevier.com/> Essential Links in Medicine

[http://www.el.com /](http://www.el.com/)

<http://www.fda.gov/>

هپاتیت آ

بیماری هپاتیت آ از اختلالا شایع در سفر است.

هپاتیت باعث ایجاد تورم در کبد می شود و آنرا از کار صحیح باز می دارد .

شما به کبد سالم نیاز دارید . کبد کارهای بسیاری انجام می دهد تا شما زنده بمانید.

کبد با عفونتها مبارزه می کند و جلوی خونریزی را می گیرد . داروها و سایر سموم را از خونتان پاک می کند .

همچنین برای شما انرژی ذخیره می کند.

ویروسی که باعث هپاتیت آ میشود

ویروس هپاتیت آ خوانده میشود.

هپاتیت آ چگونه منتقل میگردد

بوسیله تماس شخصی نزدیک با فردی که مبتلا به عفونت است بوجود می آید

ممکن است شما در اثر موارد زیر به هپاتیت آ مبتلا شوید.

مصرف غذایی که بوسیله فرد مبتلا به هپاتیت تهیه شده

نوشیدن آبی که به هپاتیت آ آلوده است

مسافرت در مناطقی از جهان که بهداشت و نظافت پائینی دارند

دستها را قبل از غذا خوردن بشوئید

افرادی که با مبتلایان به هپاتیت زندگی میکند

کودکانی که در مهد کودک هستند

هنگامی که یک مرد با مرد تماس جنسی داشته باشد

افرادی که به کشورهای محل شیوع هپاتیت مسافرت داشته اند

علامت های هپاتیت آ

باعث شود شما A ممکن است هپاتیت

احساسی مانند سرماخوردگی

احساس خستگی

احساس ناخوشایندی در معده

تب

بی اشتها

درد شکم

اسهال

برخی افراد ممکن است ادرار زردپررنگ ، مدفوع کمرنگ ، چشم و پوست زرد رنگ داشته باشند . برخی افراد ممکن است هیچ علامتی نداشته باشند.

واکسن هپاتیت آ

واکسن ماده ای است که شما زمانی که سالم هستید می زنید تا از ابتلای شما به بیماری جلوگیری کند.

واکسن ها به بدن شما یاد می دهند که چگونه به ویروسهای خاصی مثل ویروس هپاتیت حمله کنند.

کودکان سن ۲ تا ۱۸ سال به ۳ نوبت تزریق واکسن هپاتیت آن نیاز دارند .

تزریق ها در عرض یکسال در بدن منتشر می شوند . بالغین دو یا سه تزریق در عرض ۶ تا ۱۲ ماه خواهند داشت .

برای ایجاد ایمنی شما نیاز به تمامی این تزریق ها دارید.

treatment of HAV

درمان هپاتیت آ

- control use alcohol
- کنترل مصرف الکل
-
- control use of drugs
-
- کنترل مصرف دارو
- control use acetaminophen
- کنترل مصرف استامینوفن

symptom of HAV

علائم هپاتیت آ

- dark urine. ادرار تیره
-
- fatigue. ضعف
-
- fever. تب
-
- yellow skin پوست زرد

Reference

<http://www.medguide.net/>

<http://www.medmark.org/>

<http://www.internets.com/>

<http://www.medsite.com/>

<http://www.medweb.emory>

هپاتیت ب

هپاتیت ب از بیماریهای شایع در سفر است.

هپاتیت ب یک عفونت حاد و جدی کبدی است، که توسط ویروس هپاتیت ب ایجاد میشود.

در بعضی از افراد هپاتیت ب مزمن شده و باعث مشکلات کبدی، سرطان کبد و یا سیروز کبدی می‌شود.

اکثر افراد مبتلا به هپاتیت ب بعد از طی مراحل درمان، کاملاً بهبود پیدا می‌کنند.

نوزادان و کودکان بیشتر از دیگران در خطر ابتلا به نوع مزمن هپاتیت ب می‌باشند.

برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری می‌توانید از واکسن های آن استفاده کنید

علائم هپاتیت ب می‌تواند شامل

درد شکم

ادرار تیره

تب

درد مفاصل و ماهیچه ها

کاهش و یا از دست دادن اشتها

حالت تهوع و استفراغ

خستگی و ضعف

زرد شدن پوست و سفیدی چشم ها

جوش های پوستی

عفونت هپاتیت ب می‌تواند کوتاه مدت (هپاتیت حاد) و بلند مدت (هپاتیت مزمن) باشد.

عفونت هپاتیت ب حاد کم تر از ۶ ماه طول می‌کشد.

اگر بیماری از نوع حاد باشد معمولاً سیستم ایمنی بدن می‌تواند آنرا از بدنتان خارج کرده و بعد از چندماه سلامتی خود را بازیابد.

اکثر بزرگسالانی که به هپاتیت ب مبتلا می‌شوند، به نوع حاد آن مبتلا شده اند.

عفونت هپاتیت ب مزمن ۶ ماه یا بیشتر طول می‌کشد.

زمانیکه سیستم ایمنی بدن شما نتواند با ویروس مبارزه کند، هپاتیت ب مادام العمری شده و می‌تواند باعث بیماری های جدی همچون سیروز کبدی و یا سرطان کبد شود.

اکثر نوزادان و کودکان بین ۱ تا ۵ سال که به ویروس هپاتیت ب آلوده می‌شوند، دچار نوع مزمن آن می‌شوند.

ابتلا به این بیماری ممکن است تا مدت ها و تا زمانیکه فرد را شدیداً دچار بیماری شدید کبدی نکرده، مشخص نشود

دلایل معمول انتقال هپاتیت ب به بدن افراد شامل

تماس جنسی، در صورتیکه شما رابطه جنسی محافظت نشده با فرد مبتلا به این بیماری داشته باشید که خون،

بزازق، منی و یا ترشحات واژنی‌اش وارد بدن شما شود، ممکن است شما مبتلا شوید

استفاده از سوزن مشترک، ویروس هپاتیت ب براحتی از طریق سوزن و سرنگ آلوده به خون فرد مبتلا منتقل

می‌شود.

انتقال از مادر به فرزند، زنان باردار مبتلا به این بیماری می‌توانند ویروس را به بدن فرزند خود منتقل

فرو رفتن سوزن آلوده در بدن، هپاتیت ب برای افراد بخش بهداشت و همه افرادی که بطور ناگهانی سوزن در نمایند

بدنشان فرو می‌رود، یکی از بزرگترین نگرانی هاست.

چه افرادی در خطر ابتلا به این بیماری هستند

افرادی که رابطه محافظت نشده با بیشتر از یک شریک جنسی داشته‌اند

افرادی که رابطه جنسی محافظت نشده با فرد حاوی ویروس داشته‌اند

ابتلا به یکی از انواع عفونت های مقاربتی همچون سوزاک یا کلامیدیا

افرادی که با فرد مبتلا به بیماری هپاتیت ب زندگی می‌کنند

شغلی که شما را در برابر خون های آلوده قرار می دهد

مردان همجنس باز

مسافرانیکه به نواحی پرخطر همچون آفریقا، جنوب شرقی آسیا و آسیای مرکزی و شرق اروپا سفر کرده اند

درمان هپاتیت ب

این درمان به سه نوع تقسیم می شود. این انواع شامل

درمان برای پیشگیری از ابتلا

در صورتیکه شما در خطر این آلوده شدن به این ویروس قرار گرفته اید، سریعا به پزشک مراجعه نمایید.

در صورتیکه تا ۲۴ ساعت پس از آلوده شدن گلوبولین ایمنی هپاتیت ب را دریافت کنید، ممکن است خطر ابتلا به

بیماری در شما کاهش یابد.

درمان هپاتیت ب حاد

اگر پزشک شما تشخیص دهد که شما به نوع حاد بیماری مبتلا هستید، بیماری خودبخود خوب شده و شما به درمان

خاصی نیاز ندارید.

بجای درمان بیماری پزشک بر درمان علایم و نشانه های بیماری که حاصل مبارزه سیستم ایمنی بدن با بیماری است،

تمرکز می کند.

درمان هپاتیت ب مزمن

در صورتیکه شما به نوع مزمن این بیماری مبتلا گشته‌اید، پزشک شما ممکن است برای درمان از روش‌های زیر

استفاده کند، این روش‌ها شامل

استفاده از انواع داروهای ضدویروسی بسته به شرایط شما

پیوند کبدی در صورتیکه کبد شما بشدت آسیب دیده باشد

درمان خانگی هپاتیت ب و تغییرات سبک زندگی

در صورتیکه شما مبتلا به ویروس هپاتیت ب هستید با رعایت موارد زیر جلوی ابتلای افراد دیگر به این بیماری را

بگیرید. این موارد شامل

تنها راه عدم ابتلای همسر شما به بیماری هپاتیت ب اجتناب از رابطه جنسی در طول دوران بیماری است.

در صورتیکه می‌خواهید رابطه جنسی داشته باشید، با همسران در اینبار مشورت نمایید، همچنین همیشه از کاندوم‌های

جدید و از نوع لاتکس استفاده نمایید.

سوزن و سرنگ خود را با دیگران به اشتراک نگذارید

در صورت آلوده بودن به ویروس خون خود را اهدا نکنید

مسواک و تیغ خود را با دیگران به اشتراک نگذارید

اگر باردار هستید با پزشک مشورت نمایید تا سریعاً بعد از تولد نوزاد برای درمان وی اقدام شود

symptom of HBV

علائم هپاتیت ب

- fever تب
- rash راش پوستی
- weight loss کاهش وزن
-
- swollen lymph node بزرگی غدد لنفاوی

treatment of HBV

درمان هپاتیت ب

- antiviral drugs
-
- داروهای ضد ویروس
-
-
- control anemia
-
- کنترل کم خونی

Reference

<http://www.medicinenet.com> MedicineNet

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus> MedLine Plus

<http://www.emedicine.medscape.com> MedScape Refrence

<http://www.merck.com> merck

<http://www.oalib.com> Open access library

<http://www.openj-gate.org>

آنسفالیت

آنسفالیت از بیماریهای شایع در سفر است.

آنسفالیت در لغت به معنای آماس و التهاب مغز می باشد، اما معمولاً به التهاب مغزی اطلاق می شود که به واسطه ویروس ایجاد شده باشد.

این بیماری جزء بیماری های نادر است که تقریباً ۰.۵٪ از هر ۱۰۰,۰۰۰ نفر به آن مبتلا می شوند—که معمولاً در کودکان، سالخوردگان و افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند (مثل افراد مبتلا به ایدز یا سرطان) اتفاق می افتد.

گرچه هر سال هزاران مورد از این بیماری به مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری ها گزارش می شود، اما تصور متخصصین این است که به خاطر علائم خفیف این بیماری، موارد بسیار زیادی از آن گزارش نمی شوند.

علائم

علائم این بیماری در انواع خفیف تر معمولاً شامل موارد زیر است

تب

سر درد

کمبود اشتها

کمبود انرژی

در موارد شدیدتر انسفالیت، فرد دچار تب شدیدتری شده و علائم مربوط به سستم عصبی مرکزی را تجربه خواهد کرد که شامل

موارد زیر است

سرردهای پی در پی

حالت تهوع و استفراغ

خشک شدن گردن

گیجی

گم گشتگی

تغییر در شخصیت

تشنج (حمله)

مشکل شنوایی و گفتاری

توهم

از دست رفتن حافظه

خواب آلودگی

کما

تشخیص برخی از این علائم در نوزادان بسیار دشوار است اما علائم مهمتری که باید در پی آن باشیم عبارتند از

• استفراغ

• برآمدگی ملاج

• گریه ای که متوقف نمی شود و زمانیکه نوزاد را بلند می کنید یا در بغل میگیرید بیشتر می شود

• خشکی بدن

از آنجا که آنسفالیت ممکن است به دنبال برخی بیماری های ویروسی متداول اتفاق بیفتد، گاهی اوقات علائم و نشانه هایی از این بیماری ها را از قبل مشاهده خواهید کرد. اما معمولاً آنسفالیت بدون هشدار قبلی اتفاق می افتد.

عوامل

از آنجا که آنسفالیت ممکن است به خاطر وجود میکرب های مختلفی ایجاد شده باشد، این عفونت می تواند به طرق مختلف پراکنده شود

(HSV) یکی از خطرناکترین و متداولترین عوامل آنسفالیت ویروس بیماری تبخال است

این همان ویروسی است که زخم هایی کنار دهان ایجاد می کند اما زمانیکه در مغز ایجاد شود می تواند کشنده باشد. خوشبختانه این مورد از آنسفالیت بسیار نادر است

آنسفالیت می تواند مشکل بسیار نادر بیماری لایم

(Lyme)

باشد که با انواع ساس و کنه یا گزیدگی حیوانات هار ایجاد می شود.

انواع خفیف آنسفالیت به دنبال برخی بیماری های متداول کودکان اتفاق می افتد، مثل سرخک، گوشک، آبله مرغان، روبلا (سرخجه آلمانی) و ویروس هایی مثل آبله مرغان معمولاً از طریق مایع بینی و گلوپی سرفه یا عطسه منتقل می شوند.

به میزان کمتر، آنسفالیت می تواند در نتیجه یک عفونت باکتریایی مثل مننژیت باکتریایی پدید آید و یا می تواند مشکلی از سایر بیماری های عفونی مثل سفلیس باشد. برخی انگل های خاص، مثل توکسوپلاسموسیس

(عفونت انگلی پستانداران و پرندگان و انسان) هم می تواند موجب بروز آنسفالیت در افرادی که سیستم ایمنی ضعیفی دارند، شود.





Reference

<http://www.merck.com> merck

<http://www.oalib.com> Open access library

<http://www.openj-gate.org> Open J-Gate

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

<http://journals.plos.org/plosmedicine> plos medicine

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov> PubMed

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc> pubmed central

هاری

هاری از بیماریهای شایع در سفر است.

هاری نوعی بیماری ویروسی است که ویروس آن از طریق بزاق حیوان هار و محل گازگرفتگی وارد بدن شده و به

سمت اعصاب انتهایی در ماهیچه ها می‌رود و شروع به تکثیر می‌نماید.

این ویروس در انسان و سایر پستانداران خونگرم قابلیت رشد و تکثیر دارد.

متأسفانه باید گفت در صورت ابتلای فرد به ویروس هاری، مرگ او طی چند روز پس از شروع اولین علائم آن قطعی

می باشد.

خوشبختانه امروزه با پیشرفت علم و ساخت واکسن بیماری های مختلف، هاری قابل پیشگیری می باشد.

اگر فردی به ویروس هاری آلوده شد، باید فوراً به مراکز درمانی برود و واکسن هاری تزریق کند. در این صورت

امکان نجات از مرگ افزایش پیدا می کند.

در اکثر کشورها، انسان ها در اثر گازگرفتگی توسط حیوانات وحشی آلوده به ویروس هاری، به این بیماری مبتلا

می شوند و بیشترین حیوانی که در انتقال این ویروس خطرناک، نقش ایفا می کند، سگ می باشد.

اصلی ترین راه انتقال این ویروس، از راه گاز گرفتگی است، اما از طریق راه هایی مانند دستگاه گوارش، مخاط و

پوست نیز انتقال پیدا می کند.

پس از بروز علائم هاری، بیماری دیگر درمان‌پذیر نیست و بیمار با وجود مراقبت‌های کامل، طی یک یا دو هفته جان

خود را از دست خواهد داد

علائم بیماری هاری

علائم اولیه آن عبارت است از

سرفه -

خستگی -

تب -

سر درد -

بدن درد -

سوزش در محل گاز گرفتگی -

کاهش اشتها -

احساس تهوع -

درد عضلانی -

گلو درد -

تحقیقات نشان داده است که این علایم حتی پس از چند روز و یا چند هفته پس از آلودگی فرد به ویروس هاری نیز می تواند ایجاد شود. بنابراین نباید فردی که مورد حمله و گاز گرفتن سگ قرار گرفته است، علایم ذکر شده را دست کم بگیرد.

فردی که مورد گاز گرفتگی سگ قرار گرفته، در طول این دوره ممکن است به صدا و نور بسیار حساس شود. مرحله نهایی بیماری هاری، دوره حاد عصبی نام دارد. در طول این دوره، ویروس هاری سیستم عصبی مرکزی فرد را آلوده می کند. علایم نهایی هاری عبارت است از

اضطراب -

رفتارهای خشونت آمیز -

توهم و افسردگی -

ترس از آب (ترس از آب به دلیل بیرون آمدن کف از دهان فرد بیمار) -

مشکل در صحبت کردن و تکلم -

ناتوانی در بلع -

فلج شدن فک -

حرکت غیر طبیعی عضله دیافراگم -

دو بینی -

ایست قلبی -

مشکلات تنفسی -

در نهایت مرگ بیمار -

پیشگیری از بیماری هاری

در مرحله اول برای پیشگیری از ابتلای انسان به بیماری هاری، شناخت علایم این هاری در حیوانات بسیار مهم

می باشد

حیواناتی که به هاری مبتلا می شوند، رفتارشان تغییر می کند. حیوانات هار بیمار به نظر می رسند و به نوعی دچار

فلج می شوند.

این حیوانات خشمگین به نظر می رسند و علاقه به گاز گرفتن همه چیز دارند. علاوه بر آن، میزان ترشحات بزاق از

دهانشان زیاد می باشد

در مرحله پیشرفته تر هاری، حیوانات مبتلا، گنگ و منگ به نظر می رسند و از فلج فک پایین خود رنج می برند.

اگر با حیواناتی که مشکوک به هاری هستند مواجه شدید، حتما از آنها دوری کنید و به سازمان مربوطه اطلاع دهید تا نسبت به جمع آوری آنها اقدام کنند.

به کسانی که حیواناتی مانند سگ را در محل زندگی خود نگهداری می کنند باید این هشدار را داد که بسیار مراقب سلامتی خود باشند و تمامی واکسن های پیشگیری از انواع بیماری ها را به سگ خود تزریق کنند و علائم هاری را حتما بشناسند و نسبت به بروز علائم آن بسیار حساس و دقیق باشند و به محض مشاهده کوچک ترین علائمی از هاری، آن را نزد دامپزشک ببرند.

هر کسی که توسط یک حیوان وحشی گاز گرفته می شود، باید برای احتیاط، واکسن هاری را دریافت کند

تشخیص بیماری هاری

بزازق، پوست و بافت مغز فردی که مشکوک به هاری می باشد، آزمایش می شوند تا میزان پیشرفت بیماری را مشخص کند.

راحت ترین راه تشخیص فرد مبتلا به هاری، آزمایش حیوانی است که فرد را گاز گرفته است، اما اگر امکان دسترسی به آن حیوان میسر نباشد، در اولین گام تشخیص، پزشک تمام اطلاعات ظاهری حیوانی را که فرد با آن تماس داشته می پرسد

تا زمانی که اولین علائم بیماری هاری در انسان ظاهر نشود ، نمی توان وجود قطعی آن را تشخیص داد.

درمان بیماری هاری

برای درمان باید برای اولین بار یک دوز ایمونوگلوبولین هاری انسانی با آنتی بادی به فرد تزریق شود.

سپس بیمار باید 3 تا 5 سری واکسن هاری را دریافت کند. این مقدار به میزان پیشرفت بیماری فرد بستگی دارد.

ممکن است بیمار به دارو، یا احیای تنفسی قلبی و مراقبت های ویژه نیاز پیدا کند که پزشک متخصص بنا به شرایط بیمار، آن را تجویز می کند.

هشدار

هر کسی که توسط یک حیوان وحشی گاز گرفته می شود، باید برای احتیاط، واکسن هاری را دریافت کند.

اگر این کار به سرعت انجام گیرد، مناسب است، زیرا در صورت بروز علائم هاری در فرد، امکان درمان بسیار کاهش و امکان مرگ بسیار افزایش می یابد.

به عبارت دیگر باید گفت، پس از بروز علائم هاری، بیماری دیگر درمان پذیر نیست و بیمار با وجود مراقبت های کامل، طی یک یا دو هفته جان خود را از دست خواهد داد.

برای مبارزه با بیماری، می‌توان واکسیناسیون ضد هاری برای پیشگیری از بیماری انجام داد.

سرایت

التهاب مغز به نوبه خود مسری نیست اما هرکدام از ویروس‌هایی که آنسفالیت را ایجاد کرده‌اند، می‌توانند مسری باشند.

البته فقط به این دلیل که یک بچه دچار یک ویروس خاص می‌شود به این معنا نیست که او به آنسفالیت نیز مبتلا می‌شود.

اما باز هم باید کودکان را از افراد مبتلا به آنسفالیت دور نگه داشت.

پیشگیری

آنسفالیت قابل پیشگیری نیست مگر اینکه سعی کنیم از بیماری‌هایی پیشگیری کنیم که موجب بروز آن می‌شوند.

آنسفالیتی که با بیماری‌های متداول در کودکی ایجاد می‌شود را می‌توان با واکسن زدن و ایمن‌سازی درست پیشگیری کرد. طبق برنامه توصیه شده توسط پزشک، کودکان را واکسینه کنید.

همچنین کودکان باید از افراد مبتلا به آنسفالیت دور نگه داشته شوند.

در محل‌هایی که آنسفالیت ممکن است از طریق گزش حشرات، به ویژه پشه‌ها، منتقل شود، کودکان باید

به هیچ وجه در زمان طلوع و غروب خورشید که پشه‌ها فعالتر هستند، در بیرون نگه داشته نشوند .

از لباسهای پوشاننده ای مثل بلوزهای آستین بلند و شلوارهای بلند استفاده کنند .

از مواد دفع کننده حشرات استفاده کنند .

همچنین آب‌های راکد در اطراف خانه مثل سطل‌های آب، ظرف آب پرنده‌ها، گلدانها و از این قبیل را خالی کرد

برای جلوگیری از گزش کنه

تماس کودک با خاک، برگ و گیاهان را کمتر کنید .

برای کودکان در بیرون از خانه از لباسهای آستین بلند و شلوارهای بلند استفاده کنید .

کودک و حیوانات خانگی خود را مداوماً چک کنید تا اثر گزش کنه در آنها نباشد .

طول مدت

در اکثر موارد آنسفالیت، دوره حاد بیماری (وقتی علائم در شدیدترین حالت خود هستند) معمولاً تا یک هفته طول می کشد.

ریکاواری و بهبودی کامل ممکن است کمی بیشتر طول بکشد، معمولاً چندین هفته یا شاید ماه ها

تشخیص

پزشکان برای تشخیص آنسفالیت از آزمایشات مختلفی استفاده می کنند که شامل موارد زیر است

آزمایشات تصویری، مثل سی تی اسکن برای تشخیص التهاب مغز، خونریزی یا سایر مشکلات و ناهنجاری

(EEG) الکتروسفالوگرام

که پیام های الکتریکی مغز را برای تشخیص امواج غیرعادی مغز، ثبت می کند

آزمایش خون برای تایید وجود باکتری یا ویروس در خون و اینکه آیا فرد در واکنش به میکروب، پادتن ترشح کرده است یا خیر

سوراخ کردن کمر که در آن مایع مغزی نخاعی (مایعی که اطراف مغز و نخاع را در بر می گیرد) به منظور یافت علائم عفونت

بررسی می شود

درمان

برخی کودکان که مبتلا به آنسفالیت بسیار خفیف هستند را می توان در خانه پرستاری کرد اما در اکثر موارد نیاز به مراقبت های بیمارستانی است.

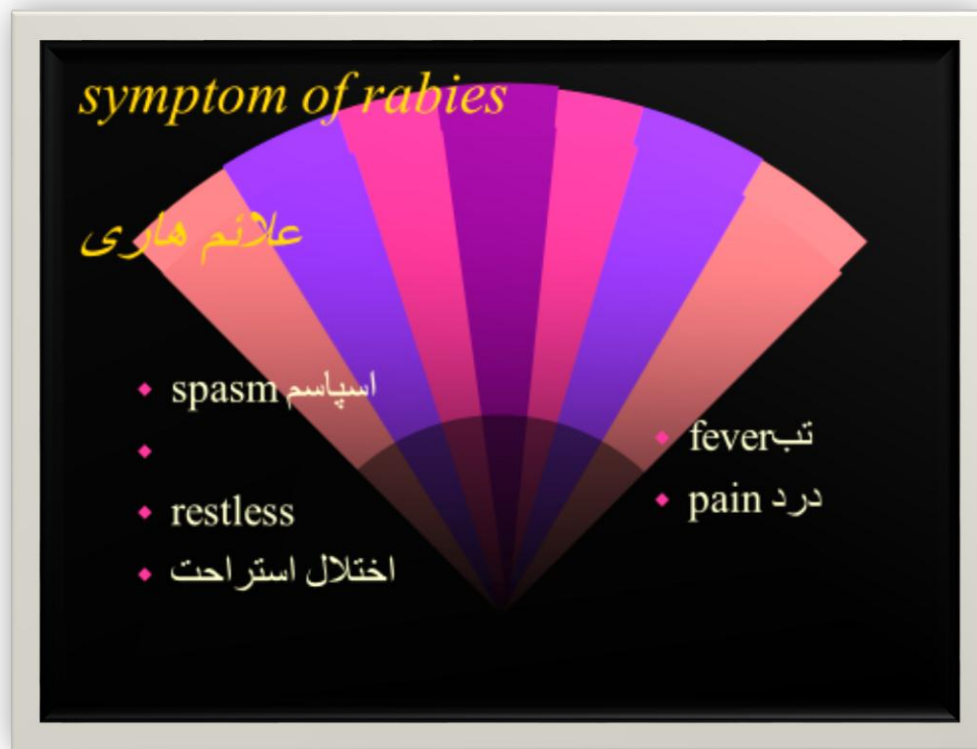
پزشکان به دقت فشار خون، ضربان قلب، تنفس و همچنین وضعیت مایعات بدن فرد را بررسی می کنند تا از التهاب بیشتر مغز جلوگیری کنند

از آنجاکه پادتن ها در برابر این ویروس ها موثر نیستند، برای درمان آنسفالیت از آنها استفاده نمی شود. اما، می توان از داروهای ضدویروسی برای درمان برخی از انواع آنسفالیت به ویژه نوعی که از طریق ویروس تبخال ایجاد می شود، استفاده کرد. همچنین در برخی موارد برای کاهش التهاب مغز از کورتیکوستیروئیدها استفاده می شود. اگر کودک دچار تشنج شد، داروهای ضد تشنج نیز تجویز خواهد شد

از داروهای بی نسخه مثل استامینوفن هم می توان برای درمان تب و سردرد استفاده کرد

اکثر افراد مبتلا به آنسفالیت بهبودی کامل از بیماری پیدا می کنند. اما در یک درصد پایین از مبتلایان این بیماری، التهاب مغز می تواند منجر به تخریب دائمی مغز و مشکلات ماندگاری مثل ناتوانی های یادگیری، مشکلات گفتار، از دست رفتن حافظه، یا فقدان کنترل عضلانی شود. گفتار درمانی، ورزش درمانی یا کار درمانی در این موارد مورد نیاز است

ندرتاً اگر تخریب مغزی ایجاد شده شدید باشد، آنسفالیت می تواند منجر به مرگ شود. نوزادان کمتر از یکسال و بزرگسالان پیرتر از ۵۵ سال در بالاترین خطر مرگ از آنسفالیت قرار دارند



Reference

<http://www.imedisearch.com> imedisearch

<http://www.ipl.org> ipl

<http://www.journaltoes.hw.ac.uk> journaltoes

<http://www.jove.com> JOVE

<http://www.magportal.com> MagPortal

<http://www.medical-journals.com/index.php?> medical-journals

<http://www.medicinenet.com> MedicineNet

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus> MedLine Plus

<http://www.emedicine.medscape.com> MedScape Refrence

<http://www.merck.com> merck

مالاريا

مالاريا از بيماريه‌هاي ناشي از سفر است.

بيماري ايجاد شده توسط انگل مالاريا كه به عنوان بيماري مالاريا ناميده مي شود مي تواند نشانه هاي متنوع و گسترده اي داشته باشد كه مي توان آن ها را به دوره كمون يا بيماري خيلي خفيف و شديد وحتى مرگ طبقه بندي نمود ولي عموماً بيماري مالاريا را به دو نوع خفيف و شديد طبقه بندي مي كنند و در كل مالاريا بيماري علاج پذيري است كه لازمه درمان آن تشخيص و اقدام به موقع و درست مي باشد.

دوره كمون بيماري مالاريا

زمانی كه ذره تاثير گذار (پلاسموديوم) به وسيله پشه آنوفل وارد بدن شده تا قبل از ظاهر شدن اولين علائم بيماري به آن دوره كمون گفته مي شود.

دوره كمون بيماري مالاريا در اغلب موارد بين 7 تا 30 روز بوده. کوتاه ترين دوره كموني در ” پلاسموديم فالسي پاروم ” و طولاني ترين دوره كمون در مالاريا ” مالاريه ” مشاهده مي شود.

داروهای ضد بيماري مالاريا براي پيشگيري و يا به تاخير انداختن مالاريا، براي مسافرائي كه به محل بومي مالاريا مسافرت كرده اند مورد استفاده قرار مي گيرد كه مدت تاخير اندازی بين چند هفته تا چند ماه مي باشد.

شناخت کامل بیماری مالاریا

رده بندی و تقسیم بندی حمله مالاریا که بین 6 تا 10 روز طول می کشد شامل موارد زیر می باشد

مراحل حمله مالاریا

مرحله سرد (احساس سرما و لرزش)

مرحله گرم (تب، سردرد، تهوع، حمله ها در بچه ها)

در نهایت مرحله تعریق (عرق، برگشت بدن به دمایی عادی، خستگی)

علائم و نشانه های بیماری مالاریا

بیشتر بیماران ترکیبی از علائم رایج زیر دارا هستند

تب، سرما، عرق، سردرد، استفراغ، دردبندی، دردعمومی

در کشورهایی که مالاریا نادر است ممکن است علائم به آنفولانزا، سرماخوردگی یا بیماریهای عفونی (به خصوص اگر به بیماری

مالاریا مشکوک نباشند) نسبت داده شود.

اما در کشورهای که مالاریا رایج است، حتی بدون آزمایشهای تشخیصی قابل تشخیص است. بروز علائم فیزیکی مالاریا ممکن

است شامل موارد زیر باشد

بالا رفتن دما، تعریق، تضعیف بدن، بزرگ شدن طحال

بعلاوه شامل عارضه های دیگری چون

زردی خفیف ، بزرگی کبد ، کاهش سرعت تنفسی

تشخیص مالاریا بستگی به اثبات انگل در بررسی گسترش خون زیر میکروسکوپ دارد.

تشخیص ممکن است از طریق آنمی ضعیف، کاهش پلاکت خون، بالارفتن بیلی روبین، بالا رفتن آمینو ترانسفرها صورت گیرد.

نشانه های مالاریای شدید

ظاهر مالاریای شدید شامل

مالاریایی که بر مغز تاثیر می گذارد، به همراه رفتار های غیر طبیعی، حمله ها، یا سایر ناهماهنگی های نورولوژیک

کم خونی و آنمی شدید بر اثر همولیزیس (نابودی گلبول های خون)

هموگلوبینورا (هموگلوبین در اوره) در اثر همولیزیس

ادم های ریوی یا سندرم شدت پریشانی دستگاه تنفس (ADRS)

کاهش شمار انگل در پاسخ به درمان

نا به هنجاری در انعقاد خون و ترمیمو سیت ها

ایست قلبی و شک

از دیگر علائم که باید به آنها توجه داشت عبارتند از

ناتوانی حاد کلیه (درست کار نکردن کلیه)

هایپرپارازیتیمیا، جایی که بیش از 5% از گلبول های قرمز خون توسط انگل مالاریا آلوده شده باشند

ماتابولیک اسیدوز (بالا بودن اسیدیته مایعات و بافت های بدن)، معمولاً همراه است یا هیپوگلیسیمیا (کاهش قند خون)

همچنین هیپوگلیسیمیا ممکن است در زنان باردار که مبتلا به مالاریا خفیف هستند و یا بعد از درمان با گنه گنه رخ دهد
مالاریا شدید اغلب برای کسانی اتفاق می افتد که ایمنی به مالاریا ندارند و یا کسانی که ایمنی آنها نسبت به مالاریا کاهش پیدا کرده
است.

مالاریای شدید ممکن است در تمام افراد یک ناحیه ای که انتقال مالاریا در آن ناحیه وجود ندارد یا کم است و بخصوص و زنان
باردار دیده شود. بیماران مبتلا به مالاریا شدید باید سریعاً تحت درمان قرار بگیرند.

بیماری مالاریای خفیف که درمان آن نیازی به بستری ندارد و بیماری مالاریای شدید که حتماً نیاز به بستری دارد.

در مناطقی که بیماری مالاریا غیر بومی است باید بیماران را تحت قرنطینه قرار داد و سپس برای درمان اقدام کرد.

در بعضی از کشور ها (و نه ایالت متحده) داروهای ضد مالاریا به صورت شیاپ یافت می شوند و بسیاری از داروهای ضد
مالاریایی نیز به صورت تزریقی درون رگ موجود می باشد.

treatment of poliomyelitis

درمان فلج اطفال

- antibiotic
- آنتی بیوتیک
-
- physical therapy
- فیزیوتراپی
-
- orthopedic surgery
- جراحی ارتوپدی



MUST
Medication Use Safety Tool
FOR SENIORS

NCPIE 2007

Reference

<http://www.medicinenet.com> MedicineNet

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus> MedLine Plus

<http://www.emedicine.medscape.com> MedScape Refrencel

<http://www.merck.com> merc

<http://www.oalib.com> Open access library

<http://www.openj-gate.org> Open J-Gate

<http://atoz.ebsco.com/>

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov>

سل

بیماری سل از بیماریهای شایع در سفر است.

سل یک بیماری باکتریال است که بوسیله مایکوباکتریوم توبرکلوزیس ایجاد می شود.

عفونت سلی و بیماری سل

عفونت سلی (یا آلودگی به میکروب سل) زمانی اتفاق می افتد که فرد باسیل سل را در بدنش حمل می کند، اما تعداد باکتری ها کم بوده و در حالت خفته قرار داشته باشند.

در این حالت این باکتری های خفته تحت کنترل سیستم دفاعی بدن بوده و باعث بیماری نمی شود. بسیاری از مردم جهان به این عفونت دچار بوده و در عین حال سالم می باشند.

بیماری سل حالتی است که در آن یک یا چند ارگان بدن بیمار شده و ابتلای خود را با بروز علائم و نشانه های بالینی متظاهر می کنند، که این امر بدلیل آن است که باسیل های سل موجود در بدن شروع به تکثیر نموده و تعدادشان به حدی می رسد که بر دفاع بدن غلبه می کند.

شباهت ها و تفاوت های عفونت نهفته و بیماری سل: اکثر افراد متعاقب استنشاق باکتری دچار عفونت سل می شوند و سیستم ایمنی قادر است رشد باکتری را متوقف کند.

پس باکتری غیر فعال باقی مانده، ولی در بدن زنده است و می تواند بعداً فعال شود. در اکثر این افراد، هیچ وقت بیماری سل ایجاد نمی شود، اما اگر سیستم ایمنی به دلایلی تضعیف شود بیماری سل به دلیل تکثیر باکتری ایجاد می شود.

در نوزادان و کودکان، افراد مسن، بیماران مبتلا به ایدز

معتادان، بیماران دیابتی، مبتلایان به نارسایی شدید کلیه، سیلیکوزیس، سرطان

های ناحیه سروگردن، لوکمی و یا بیماری هاچکین، سوءتغذیه و مصرف داروهای تضعیف کننده سیستم ایمنی، سیستم ایمنی بدن ضعیف می شود.

منابع عفونت

بیماران مبتلا به سل ریوی معمولاً دارای خلط مثبت هستند که با هر بار سرفه به دیگران می توانند انتقال دهند. سرفه در چنین فردی سبب ایجاد ذرات کوچک عفونی می شود که این ذرات از ترشحات تنفسی با قطری معمولاً کمتر از 5 میکرومتر و حاوی باسیل های سل تشکیل شده اند.

هر سرفه قادر است تا 300 ذره عفونی را تولید کند. این ذرات همچنین می توانند از طریق صحبت کردن، عطسه، تف کردن و آواز خواندن در هوا منتشر شده و مدت ها به صورت معلق در هوا باقی بمانند.

تابش مستقیم نور خورشید ظرف مدت 5 دقیقه باسیل های سل را می کشد، اما این ارگانیسم ها می توانند مدت ها در تاریکی هوا زنده بمانند.

به همین دلیل است که انتقال عموماً در مکان های بسته صورت می پذیرد. ذرات عفونی مذکور به قدری کوچکند که از مکانیسم های دفاعی برونش ها و مجاری تنفسی عبور کرده و آلونل های ریوی (یعنی محلی که در آن تکثیر باسیل ها و عفونت آغاز می شود) راه می یابد.

دو عامل تعیین کننده میزان خطر مواجهه با باسیل در یک فرد می باشد: "غلظت ذرات در هوای آلوده شده" و "طول مدتی که فرد از آن هوا تنفس میکند.

راه هایی که سل از طریق آنها منتقل نمی شود

سل از طریق غذا، آب، تماس جنسی، تزریق خون یا نیش حشرات انتقال نمی یابد.

خطر عفونت

خطر عفونت سلی در هر فرد به دو عامل میزان مواجهه با ذرات عفونی حساسیت فرد نسبت به عفونت بستگی دارد.

این خطر در یک فرد حساس، در صورت تماس نزدیک، طولانی و زیر یک سقف با بیمار مبتلا به سل ریوی اسمیر خلط مثبت بالاست.

در حالی که انتقال عفونت از فرد مبتلا به سل ریوی اسمیر خلط منفی کم و از بیمار مبتلا به سل خارج ریوی از آن هم کمتر است اما به اطرافیان این دسته از بیماران توصیه می شود که حتما از لحاظ مبتلا شدن به بیماری سل چکاب شوند.

واکسن ب ث ژ

واکسن ب ث ژ

هیچ تاثیری بر روی اینکه شما مبتلا به بیماری سل نشوید ندارد، تنها میتواند از اشکال شدید بیماری سل در کودکان پیشگیری نماید.

خطر تبدیل عفونت سلی به بیماری فعال

عفونت با مایکوباکتریوم توبرکلوزیس می تواند در هر سنی اتفاق افتد. پس از عفونت با مایکوباکتریوم توبرکلوزیس، فرد می تواند برای سالهای سال و حتی تمام عمر در مرحله عفونت باقی بماند.

اغلب افراد غیر مبتلا به ویروس ایدز (حدود 90% موارد) در صورت عفونت با مایکوباکتریوم توبرکلوزیس هرگز به بیماری فعال سل مبتلا نمی شوند.

در چنین افرادی که فاقد علائم بالینی اما آلوده به میکروب سل هستند، تنها مدرک نشان دهنده عفونت ممکن است داشتن یک تست پوستی توبرکولین مثبت باشد.

افراد آلوده به مایکوباکتریوم توبرکلوزیس در هر زمانی ممکن است به بیماری سل مبتلا شوند، و این بیماری می تواند اغلب بافت ها و اندام های بدن " به ویژه ریه ها" را درگیر کند.

شانس بروز بیماری در فاصله زمانی کوتاهی پس از عفونت در بالاترین حد خود قرار دارد، اما با گذشت زمان بطور ثابت کاهش می یابد.

در شیرخواران و کودکان بدلیل ناکامل بودن سیستم ایمنی، خطر ابتلا به سل (یعنی تبدیل عفونت به بیماری) بیشتر از بزرگسالان است و همچنین در این گروه سنی احتمال انتشار سل از ریه ها به سایر بخش های بدن بالاتر می باشد.

در کودکان بیمار، ابتلاء به سل معمولاً ظرف دو سال اول بعد از مواجهه و عفونت اتفاق می افتد. اما اغلب کودکان آلوده، در زمان طفولیت به بیماری مبتلا نشده و سل در آنها ممکن است بعد ها در طول عمرشان ایجاد شود.

استرس های فیزیکی و روانی ممکن است سبب پیشرفت و تبدیل مرحله عفونت به بیماری سل گردد.

شرط بهبودی کامل در بیماران مسلول

بیمار تمامی داروهای خود را به صورت روزانه، ناشتا فقط با آب خالی میل کند و تمامی دستورات پزشکی معالج خود را

رعایت نماید

سل پس از گذشت یک دوره نهفتگی چند ماهه تا چند ساله از زمان عفونت اولیه رخ می‌هد.

این بیماری ممکن است از طریق " باز فعالی باسیل های سل خفته ی کسب شده در طی یک عفونت اولیه" و یا " بروز مجدد عفونت سلی" ایجاد شود.

سل ریوی

در صورتیکه بیماری سل، پارانشیم ریه را درگیر کرده باشد به آن " سل ریوی" اطلاق می‌گردد. سل ریوی بیش از 80% موارد ابتلا به سل را تشکیل می‌دهد و نزد بالغین غالباً همراه با اسمیر خلط مثبت است که در آن صورت به شدت قابل سرایت می‌باشد. مواردی که در آنها خلط در آزمایش مستقیم منفی یا فقط در کشت مثبت باشد، کمتر مسری است.

سل خارج ریوی

به ابتلای سایر اعضای بدن به غیر از ریه ها را سل خارج ریوی می‌گویند شامل " گره های لنفاوی بدن از جمله مدیاستن، پلور، استخوانها و مفاصل(مخصوصاً ستون فقرات)، مجاری ادراری--تناسلی، سیستم عصبی(مننژ)، روده ها و دیگر اعضای بدن است.

سل خارج ریوی بندرت به افراد دیگر انتقال می‌یابد. شدت بیماری سل براساس تعداد باسیل، وسعت بیماری و محل آناتومیک تعیین می‌شود.

اشکال سل خارج ریوی که به عنوان " اشکال شدید" طبقه بندی می‌شوند شامل این موارد است: مننژیت سلی، سل ارزنی، پریکاردیت سلی، پلورال افیوزن دو طرفه یا شدید، سل ستون مهره ها، سل دستگاه گوارش و سل دستگاه ادراری تناسلی

شایع ترین علامت ابتلا به بیماری سل ریوی سرفه پایدار به مدت دو هفته یا بیشتر است که معمولاً همراه خلط می باشد و ممکن است با سایر علایم تنفسی (نظیر تنگی نفس، درد قفسه سینه یا پشت و خلط خونی) و یا علایم عمومی و مشترک همراه باشد.

علایم عمومی و مشترک در بیماری سل عبارتند از

تب

کاهش اشتها

کاهش اشتها

بی حالی

تعریق شبانه

خستگی زود رس و ضعف عمومی

سابقه تماس با بیمار خلط مثبت (بویژه نزد کودکان و بالغین جوان) شک به سل را بیشتر تقویت می کند

علایم سل خارج ریوی بستگی به عضو مبتلا دارد مثلاً

درد قفسه سینه و تنگی نفس در سل پلور

بزرگ شدن و احیاناً خروج چرک از گره های لنفاوی سل

درد و تورم در سل مفصلی و تغییر شکل در سل استخوان ها(مانند زاویه دار شدن ستون فقرات و اختلا حرکتی

در اندام ها)

سر درد، تب و سفتی گردن در مننژیت سلی

اختلال ادراری و پیدایش خون در ادرار در سل دستگاه ادراری

نازایی در سل اعضای تناسلی

عوارض داروهای ضد سل

بی اشتهاهی - تهوع- درد شکم

درد مفاصل

احساس سوزش در پاها

خارش

سرگیجه

زردی و هپاتیت

اختلال بینایی

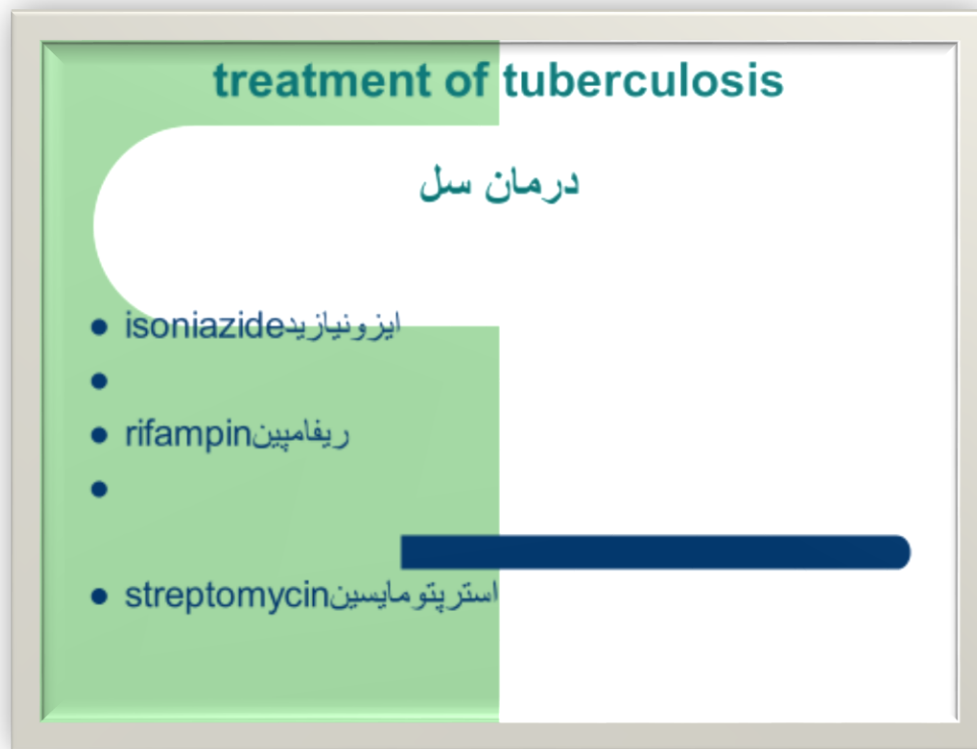
گیجی

نارسایی کلیوی

symptom of tuberculosis

علائم سل

- fatigue ضعف
- fever تب
- weight loss کاهش وزن
- difficult breath تنفس دشوار



Reference

<http://www.imedisearch.com> imedisearch

<http://www.ipl.org> ipl

<http://www.journaltocs.hw.ac.uk> journaltocs

<http://www.jove.com> JOVE

<http://www.magportal.com> MagPortal

<http://ip-science.thomsonreuters.com/>

<http://www.medical-journals.com/>

<http://www.medicinenet.com> MedicineNet

<https://www.nlm.nih.gov/medlineplus> MedLine Plus

<http://www.emedicine.medscape.com> MedScape Refrence!

فلج اطفال

فلج اطفال از بیماریهای شایع در سفر است.

یا فلج اطفال نوعی بیماری ویروسی است که در آن ویروس مولد بیماری موجب آسیب تعدادی از سلول های نخاع شده و بدنبال آن تعدادی از عضلات اندام های بیمار فلج میشوند.

این بیماری با انجام واکسیناسیون تا حد زیادی در بسیاری از نقاط دنیا ریشه کن شده است ولی در بعضی کشورها مانند پاکستان و افغانستان همچنان وجود دارد.

ویروس این بیماری می تواند از طریق تماس مستقیم با فرد آلوده یا تماس با مخاط دهان یا بینی فرد آلوده، وارد بدن شود.

عامل بیماری پس از ورود به بدن، در گلو تکثیر شده و از طریق گردش خون یا مایع لنف، در بدن حرکت کرده و پس از رسیدن به نخاع، به سلول های نخاع حمله می کند و با نابود کردن این سلول ها در واقع کار انتقال پیام عصبی مغز به اندام های حرکتی را مختل کرده و در نتیجه حرکت برخی اعضای بدن مختل شده و فلج پیش می آید.

عوامل خطر فلج اطفال

واکسینه نشدن با واکسن فلج اطفال

مسافرت به مناطقی که در آن مناطق، فلج اطفال شایع است

مراقبت از بیماری که ویروس پولیو دارد

دست زدن به نمونه های آزمایشگاهی که حاوی ویروس زنده پولیو می باشند

داشتن سیستم ایمنی ضعیف، مثلاً در بیماران مبتلا به ایدز

اگر بعد از تماس با پولیوویروس، استرس زیادی داشته باشید و یا فعالیت ورزشی شدید انجام دهید، باعث

کاهش قدرت سیستم ایمنی می شود

افرادی که لوزه های خود را جراحی کرده اند

انواع فلج اطفال

سه نوع عفونت فلج اطفال وجود دارد

بیماری تحت بالینی

عفونت غیر فلج اطفال یا فلج نافرجام

عفونت فلج اطفال

زمانی که ویروس وارد بدن می شود هیچ علامتی مشاهده نمی شود و به طور متوسط بین 7 تا 14 روز زمان لازم است

تا اولین علائم بیماری مشاهده شود.

علائم اولیه فلج اطفال بسیار شبیه آنفلوآنزا است و شامل تب، سردرد و گلو درد، استفراغ، مننژیت، احساس خستگی و درد و گرفتگی عضلات کمر، گردن، دست‌ها و پاها می‌شود.

این علائم عموماً خود به خود تخفیف یافته و از بین می‌روند و طی یک هفته علائم ویژه فلج خود را نشان می‌دهد که عبارتند از درد و اسپاسم شدید عضلانی، ضعف شدید بدن پس از اندکی فعالیت، درد و ضعف عضلانی و تحلیل عضلات، حساسیت بیشتر در مقابل کاهش دمای محیط، مشکلات تنفسی و مشکل در بلع غذا.

شل شدن عضلات در این بیماری بیشتر در اندام‌های تحتانی دیده می‌شود. گاهی اوقات عضلات درگیر بهبود می‌یابند ولی در اکثر مواقع این اندام‌ها فلج باقی می‌مانند. به هر شکل وضعیت بیمار طی دو سال تثبیت می‌شود.

تشخیص فلج اطفال

عکس العمل غیرطبیعی

سفتی پشت

هنگامی که بیمار به پشت دراز کشیده است، بلند کردن سر و پاهایش مشکل است

سفتی و خشکی گردن

مشکل در خم کردن گردن

مشکل در بلع و تنفس

آزمایشات تشخیصی عبارتند از

بررسی ترشحات گلو، مدفوع و یا مایع نخاع

معاینه مایع مغزی نخاعی

میزان آنٹی بادی های خون

درمان فلج اطفال

هدف از درمان فلج اطفال عبارت است از

کنترل علانم

استراحت کردن

دادن آنٹی بیوتیک برای عفونت دستگاه ادراری

گرمای مرطوب برای کاهش درد و گرفتگی عضلانی (می توانید از حوله گرم استفاده کنید)

مسکن ها برای تسکین سردرد، درد عضلانی و گرفتگی عضلات

استفاده از دستگاه تصفیه هوا برای خوب نفس کشیدن

درمان های فیزیکی مثل آتل ها و کفش های اصلاحی برای جلوگیری از بد شکل شدن عضله و بهبود عملکرد

عضله

جراحی ارتوپدی برای بهبود قدرت و عملکرد عضله

رژیم غذایی صحیح

روند بهبودی فلج اطفال

بستگی به نوع فلج و منطقه تحت تاثیر دارد. بیشتر مواقع اگر مغز و نخاع درگیر نشده باشند، بهبودی کامل صورت

می گیرد.

اگر مغز و نخاع درگیر شده باشد، ممکن است منجر به فلج شود و یا در اثر مشکلات تنفسی، بیمار فوت کند.

عفونتی که در نخاع و یا مغز وجود دارد، موجب افزایش مشکلات تنفسی می گردد.

اما در بیشتر مواقع، ناتوانی شایع تر از مرگ می باشد.

عوارض ناشی از فلج اطفال

پنومونی آسپیراسیون: تنفس مواد خارجی از قبیل غذا، مایعات و یا بزاق باعث ایجاد التهاب در ریه و راه های هوایی می شود

نارسایی سمت راست قلب: در درازمدت باعث افزایش فشار خون در شریان های ریوی و بطن راست قلب می شود

عدم تحرک

مشکلات ریوی

کاردیومیوپاتی (التهاب عضله قلب)

فلج ایلئوس (عدم عملکرد روده): قسمتی از روده و یا تمام آن مسدود می شود و از دفع محتویات جلوگیری می کند.

ادم ریوی: تجمع غیرطبیعی مایعات در ریه که باعث تنگی نفس می شود

شوک: بدن به میزان کافی خون ندارد و می تواند چندین عضو را تخریب کند

عفونت دستگاه ادراری

ناتوانی و بدشکلی مفصل ران، قوزک و پاها

پیشگیری

تنها شیوه پیشگیری از بیماری فلج اطفال انجام واکسیناسیون به موقع است، زیرا واکسن فلج اطفال تا 90 درصد جلوی

ابتلا به این بیماری را می‌گیرد

واکسن خوراکی فلج اطفال در مناطقی که این بیماری به طور کامل ریشه کن نشده، استفاده می‌شود و در سه نوبت اول

موقع تولد و دو نوبت بعدی هر کدام با چهار هفته فاصله از نوبت‌های قبل به اطفال خورانده می‌شود

نوع دیگری از واکسن فلج اطفال وجود دارد که به آن واکسن غیرفعال می‌گویند و در مناطقی که این بیماری به صورت

محدود وجود دارد کاربرد دارد و در چهار نوبت دوماهگی، چهار ماهگی، 6 تا 18 ماهگی و 4 تا 6 سالگی تزریق

می‌کنند

فلج اطفال بسته به نوع فلج و منطقه درگیر ممکن است بهبود پیدا کند یا خیر.

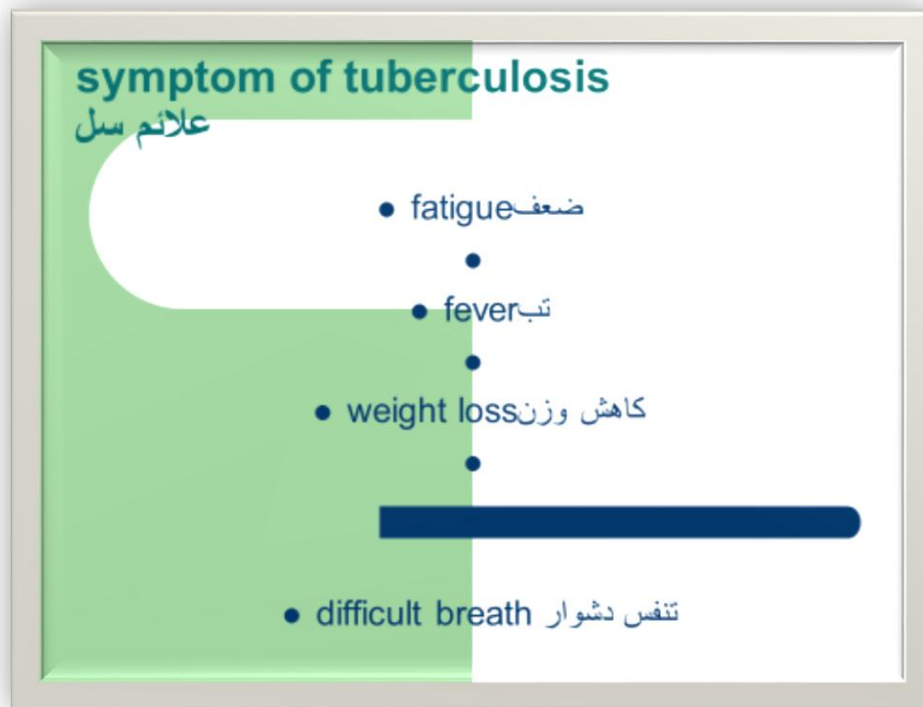
یعنی اگر مغز و نخاع بیمار درگیر شده باشد، فلج اندام‌ها رخ می‌دهد و در برخی مواقع حتی عفونت موجود، موجب

تشدید مشکلات تنفسی شده و حتی منجر به فوت بیمار می‌شود.

treatment of tuberculosis

درمان سل

- isoniazide ایزونیازید
-
- rifampin ریفامپین
-
- streptomycin استرپتومایسین



Reference

<http://www.elsevier.com/>

[http://www.el.com /](http://www.el.com/)

<http://www.fda.gov/>

<http://www.healthatoz.com/>

<http://www.csgnetwork.com/>