

دانشنامه خطرات شایع در سفرهای بین المللی

تنظیم کننده
رضاپوردست گردان میکروبیولوژیست



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
دیفتری
هپاتیت آ
هپاتیت ب
اوریون
فلج اطفال
هاری
سرخچه
تب تیفوئید
واریسلا
تب زرد

مقدمه

در مورد بیماری های عفونی بیشتر بدانید که ممکن است در هنگام مسافرت به مقصد خاص واکسینه شود. بسته به مقصد و فعالیت های شما، بعضی از بیماری های عفونی بهداشتی سفرهای رایج شامل

تب زرد ، هیاتیت (هیاتیت A، هیاتیت B، هیاتیت C، هیاتیت D، هیاتیت E و هیاتیت

G) ، مالاریا ، تیوف ، پولیو ، تانوس ، مننژیت (یا بیماری مننژاکوک) ، انسفالیت ژاپنی ، بیماری

شبدر و بی حسی .

بعضی از مقصد ها گواهی اثبات واکسیناسیون علیه تب زرد یا مننژیت را دارند که گواهی بین المللی واکسیناسیون نامیده می شود.

این گواهینامه ها می توانند پس از پیگیری دوره کامل برنامه ایمن سازی واکسن در مرکز مسافرت محلی خود، از مراکز واکسیناسیون واکسیناسیون مجاز یا مشخص شده توسط پزشک متقاضی دریافت شوند.

همانطور که از خواندن پرونده های بیماری های عفونی فردی کشف می شوید، کنترل بیماری های واگیردار اغلب بر واکسیناسیون خود در برابر یک بیماری واگیردار استوایی تاکید می کند قبل از اینکه شما در معرض خطر بیماری عفونی قرار گیرید.

این به این دلیل است که برای برخی بیماری های بیماری های مسری، هیچ درمان ای که آلوده شده بنابراین تمرکز بر واکسیناسیون و ایمن سازی برای ایمن سازی خود از آسیب باید . است، وجود ندارد به عنوان یک اقدام پیشگیرانه پیشگیرانه باید با ویروس یا باکتری آلوده شود.

بنابراین اگر شما به مناطق گرمسیری یا مناطقی که این بیماری های مضر اندمیک یا شایع هستند سفر

می کنید، برای دریافت واکسن برای سفر با مرکز ایمن سازی مسافرت محلی خود تماس بگیرید

قبل از اینکه مسافرت کنید که ترتیب مشاوره سفر را در مرکز مسافرت خود برگزار می کنید، گزینه

های واکسیناسیون شما بیشتر است و شانس شما برای ایجاد ایمنی کامل قبل از سفر بهتر است زیرا

قادر به کامل کردن برنامه ایمن سازی توصیه شده با توصیه های واکسن

برخی از این بیماری های مسری از طریق فرد به فرد از طریق تماس با مایعات بدن افراد آلوده گسترش

می یابند و مناطق پرجمعیت نیز خطر بیشتری برای این نوع بیماری ها ایجاد می کنند.

بیماری های دیگر از طریق پشه ها در مناطق گرمسیری و کشورهای استثنایی گسترش می یابند، بنابراین

سفر خارج از مناطق شهری در این مناطق، افزایش خطر را ایجاد می کند.

بعضی از بیماری ها از طریق بودن ماده مدفوع از افراد آلوده منتقل می شوند، بنابراین کشورهای دارای

این مشکل اغلب بهداشت ضعیف دارند که این موضوع خطر افزایش انتقال بیماری را افزایش می دهند

کشورهای در مناطق گرمسیری مانند آمریکای مرکزی و جنوبی، آفریقا، خاورمیانه، هند و جنوب و جنوب

شرقی آسیا است

مرکز مسافرت محلی یا کلینیک مسافرتی شما می تواند به شما در مورد بیماری بیماری خاصی که ممکن

است در سفر شما به مقصد سفر شما رخ دهد، به شما توصیه کند.

دیفتری

دیفتری از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

دیفتری عفونت باکتریایی است که به آسانی گسترش می یابد و به سرعت رخ می دهد. این عمدتاً بر بینی و گلو اثر می گذارد. کودکان زیر 5 سال و بزرگسالان بالای 60 سال به خصوص در معرض خطر ابتلا به عفونت قرار دارند. افرادی که در شرایط شلوغ یا نجیب زندگی می کنند، کسانی که به خوبی تغذیه نمی کنند و کودکان و بزرگسالانی که ایمن سازی نشده اند، در معرض خطر هستند.

دیفتری بسیار کمیاب در ایالات متحده و اروپا است، جایی که مقامات بهداشتی چندین دهه به این کودکان ایمن سازی کرده اند. با این حال هنوز در جوامع در حال توسعه رایج است که واکسیناسیون به طور معمول انجام نمی شود. در سال های 1993 و 1994 بیش از 50,000 مورد در طی شیوع جدی دیفتری در کشورهای اتحاد شوروی سابق گزارش شد.

علائم و نشانه ها

در مراحل اولیه، دیفتری را می توان به دلیل گلودرد دچار اشتباه کرد. تب پایین و غده گردن متورم دیگر علائم اولیه است.

سموم یا سمی که ناشی از باکتری ها می تواند به یک پوشش ضخیم (یا غشاء) در بینی، گلو یا راه هوایی منجر شود، که باعث عفونت دیفتری متفاوت از سایر عفونت های رایج تر می شود که باعث گلودرد می شوند (مانند گلودرد استرپتوکوکی) . این پوشش معمولاً خاکستری فازی یا سیاه است و می تواند باعث مشکلات تنفسی و مشکل در بلع شود.

با پیشرفت عفونت، ممکن است فرد:

- دشوار است تنفس یا بلعیدن
- شکایت از دید دوگانه
- سخنرانی نادرست داشته باشد
- حتی نشانه های رفتن به شوک (پوستی که رنگ پریده و سرد است، ضربان قلب سریع، عرق کردن و ظاهر اضطراب)

دیفتری بسیار مسری است. از طریق عطسه، سرفه یا حتی خنده، از یک فرد آلوده به دیگران به

راحتی منتقل می شود. همچنین می تواند به فردی منتقل شود که بافت یا عینک مصرف می کند که

توسط فرد آلوده مورد استفاده قرار گرفته است.

افرادی که با باکتری های دیفتری آلوده هستند، حتی اگر نشانه ای نداشته باشند، می توانند دیگران را تا

4 هفته دیگر آلوده کنند. دوره انکوباسیون (زمانی که فرد پس از قرار گرفتن در معرض اشعه ایجاد

می شود) برای دیفتری **2 تا 4 روز** است، اگرچه می تواند **1 تا 6 روز** باشد.

اگر عفونت پیشرفته باشد، افرادی که مبتلا به دیفتری هستند ممکن است نیاز به یک تهویه برای کمک

به آنها برای نفس کشیدن داشته باشند. در مواردی که سموم ممکن است به قلب، کلیه یا سیستم

عصبی مرکزی گسترش یابد، بیماران ممکن است نیاز به مایعات داخل وریدی، اکسیژن یا داروهای

قلبی داشته باشند.

فرد مبتلا به دیفتری باید جدا شود. اعضای خانواده و سایر مخاطبین نزدیک که ایمن نشده اند و یا بسیار جوان هستند یا سالمندان باید از تماس با بیمار محافظت شود.



elderly
سالمندی

immnization
واکسیناسیون

crowded living condation
زندگی در مکان شلوغ

8ppt.com

References

Akima S, Kent A, Reynolds GJ, Gallagher M, Falk MC. Indomethacin and renal impairment in neonates. *Pediatr Nephrol* 2004 19(5): 490-3.
Andreoli SP. Acute renal failure in the newborn. *Semin Perinatol* 2004; 28(2):112-23.

Cataldi L, Leone R, Moretti U, De Mitri B, Fanos V, Ruggeri L, et al. Potential risk factors for the development of acute renal failure in preterm newborn infant. *Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed* 2005; 90(6): 514-9.

هیپاتیت آ

هیپاتیت آ از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

A هیپاتیت

یک ویروس است که باعث عفونت و التهاب کبد می شود

این به ندرت باعث آسیب جدی کبد یا مرگ می شود و بیماری مزمن کبد را توسعه نمی دهد.

برخلاف **هیپاتیت B** یا C، آن را به بیماری مزمن کبدی منجر نمی شود، اما می تواند منجر به از دست دادن قابل توجهی از درآمد و عدم حضور در محل کار یا مدرسه شود. هنگامی که یک فرد آن را داشته باشد، آنها مصون خواهند بود. آنها هرگز دوباره آلوده نخواهند شد.

ویروس هیپاتیت آ در مناطقی از وضعیت اجتماعی پایین اقتصادی با فقدان بهداشت مناسب رایج است. آن را از طریق مواد غذایی و آب آلوده یا تماس نزدیک به فرد به فرد گسترش می دهد. کودکان اغلب آن را انتقال می دهند.

بهبود بهداشت، سیاست های بهداشت عمومی، تامین آب، و در سال 1995 معرفی یک واکسن، تعداد موارد در سراسر جهان را کاهش داده است.

- ویروس هیپاتیت (HAV) (A) ابتدا در سال 1973 شناسایی شد.
- HAV می تواند بین مردم یا از طریق مواد غذایی یا آب آلوده منتقل شود.
- یک فرد می تواند HAV بدون نشانه های بیماری داشته باشد.

- نرخ ابتلا به عفونت در ایالات متحده (ایالات متحده) بیش از 95 درصد از زمان شروع واکسن HAV در سال 1995 کاهش یافته است.
- در سال 2006، واکسیناسیون HAV به برنامه واکسیناسیون دوران کودکی در آمریکا اضافه شد
- در ایالات متحده آمریکا، شیوع بیماری های خوراکی یا آبی HAV نسبتاً غیر معمول است

علائم

- هیپاتیت A یک عفونت ویروسی حاد است که بر کبد تاثیر می گذارد.
- بسیاری از افراد هیچ علائمی با HAV ندارند، اما اگر علائم ظاهر شوند، معمولاً **15 تا 50 روز** پس از عفونت است. اکثر بزرگسالان علائم مشابه **آنفلانزا** را تجربه خواهند کرد.

این شامل:

- تهوع، از دست دادن اشتها و استفراغ
- درد شکمی و **اسهال**
- **تب**
- ضعف و **خستگی**
- درد مفاصلی
- **زردی**، زردی پوست و سفید پوستان است

- ادرار تیره رنگ و مدفوع کم رنگ

فرد مبتلا به HAV ویروس را در مدفوع یا مدفوع دفع می کند. می توان آن را در زمانی که یک فرد غیر عفونی مصرف غذا و یا آب است که با مدفوع یک فرد آلوده آلوده است.

ویروس می تواند برای یک ماه یا بیشتر در آب دریا، آب شیرین، فاضلاب و خاک زنده بماند.

اکثر عفونت ها از طریق تماس نزدیک شخصی با یک عضو خانواده یا خانواده جنسی آلوده منتقل می شود، نه از طریق تماس های گاه به گاه.

عوامل دیگری که باعث افزایش خطر می شوند عبارتند از:

- تماس جنسی یا خانگی با یک فرد آلوده
- زندگی یا کار در یک محل اقامت در جامعه
- حضور یا کار در یک مرکز نگهداری روزانه
- فعالیت همجنسگرایان
- داروهای تزریقی، به ویژه اگر سوزن را به اشتراک بگذارید
- مصرف سایر مواد مخدر
- دست زدن به مواد غذایی
- کار با پرندگان آلوده HAV یا با HAV در یک آزمایشگاه تحقیقاتی

• قرار گرفتن در معرض غذا یا شیوع آب در آن

• افراد مبتلا به اختلالات عامل لخته



nausea استفراغ

vomiting تهوع

abdomen pain درد شکم

fatigue ضعف

fever تب

jundice زردی

diarrhea اسهال

body ache درد بدن

8qpt.com

References

Lorenz JM, Kleinman LI, Kotagal UR, Reller MD.
Water balance in VLB infants. J Pediatr 1982;
101(3): 423-32.

Aggarwal A, Kumar P, Chowdhary G, Majumdar
S, Narang A. et al. Evaluation of renal functions in
asphyxiated newborns. J Trop Pediatr 2005;
51(5): 295-9.

هپاتیت ب

هپاتیت ب از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است

هپاتیت B عفونت جدی کبدی ناشی از ویروس هپاتیت (HBV) است. برای برخی افراد، عفونت

هپاتیت B مزمن می شود، به این معنی که بیش از شش ماه طول می کشد. داشتن بیماری مزمن

هپاتیت B باعث افزایش خطر ابتلا به نارسایی کبد، سرطان کبد و سیروز می شود که یک بیماری است که به طور دائم زخم های کبدی را ایجاد می کند.

اکثر بزرگسالان مبتلا به هپاتیت B به طور کامل بهبود می یابند، حتی اگر نشانه ها و علائم آنها شدید

باشد. نوزادان و کودکان بیشتر احتمال دارد که یک عفونت هپاتیت B (طولانی مدت) ایجاد کنند.

علائم و نشانه های هپاتیت B ممکن است عبارتند از:

- درد شکم
- ادرار تیره
- تب
- درد مشترک
- از دست دادن اشتها
- تهوع و استفراغ
- ضعف و خستگی
- قرمزی پوست و سفید پوستان (زردی)

شیوه های معمولی که HBV می تواند گسترش یابد عبارتند از:

- تماس جنسی شما ممکن است هپاتیت B را در صورت داشتن رابطه جنسی محافظت نشده با کسی که آلوده شده است، دریافت کنید. ویروس می تواند به شما منتقل شود اگر خون، بزاق، اسپرم و ترشحات واژن شما وارد بدن شما شود.
- اشتراک سوزن ها HBV به راحتی از طریق سوزن و سرنگ آلوده به خون آلوده پخش می شود. به اشتراک گذاری وسایل دارویی IV شما را در معرض خطر ابتلا به هپاتیت B قرار می دهد.
- چوب سوزن تصادفی هپاتیت B نگرانی برای کارکنان مراقبت های بهداشتی و هر فرد دیگری است که با خون انسان تماس می گیرد.
- مادر به کودک زنان باردار مبتلا به HBV می توانند ویروس را به نوزادان خود منتقل کنند در حین زایمان. با این حال، نوزاد را می توان واکسینه کرد تا از تقریباً همه موارد آلوده شود. اگر حامله باشید یا بخواهید باردار شوید، با پزشک خود مشورت کنید تا آزمایش هپاتیت B را آزمایش کنید.
- واکسن می تواند هپاتیت B را از بین ببرد، اما اگر این بیماری وجود داشته باشد، درمان نمی شود. اگر شما آلوده هستید، از اقدامات احتیاطی خاصی می توانید به جلوگیری از گسترش ویروس به دیگران کمک کنید

هپاتیت B از طریق تماس با خون، اسپرم یا سایر مایعات بدن از یک فرد آلوده گسترش می یابد. خطر

ابتلا به هپاتیت B در شما افزایش می یابد:

- داشتن رابطه جنسی محافظت نشده با شرکای جنسی متعدد و یا افرادی که مبتلا به HBV هستند
- سوزن را در طول مصرف داروهای IV به اشتراک بگذارید
- آیا مردی که رابطه جنسی با دیگر مردان دارد
- زندگی با کسی که عفونت مزمن HBV دارد
- آیا یک نوزاد متولد شده به یک مادر آلوده است
- شغلی که شما را به خون انسان منتقل کند
- سفر به مناطق با آلودگی بالا HBV، مانند آسیا، جزایر اقیانوس آرام، آفریقا و شرق اروپا



risk factor in HBV

ریسک فاکتور هپاتیت ب

blood transfusion انتقال خون

dialysis دیالیز

multiple sex parthner شریک جنسی متعدد

renal disease بیماری کلیه

8ppt.com

References

1. Brion LP, Satlin LM, Edelmann CM. Renal disease. In: Avery GB, Fletcher MA (Editors). Neonatology. 5th ed., Lippincott Williams & Wilkins. 1999; pp907- 16.
2. Vogt BA, et al. The kidney and urinary tract. In: Marthin RJ, Fanaroff AA (Editors). Neonatalperinatal Medicine. 8th ed., Mosby, 2006; PP: 1668-7.
3. Ashraf RN, Jalil F, Aperia A, Lindblad BS. Additional water is not needed for healthy breast-fed babies in a hot climate. Acta Paediatr 1993; 82(12): 1007-11.



اوریون

اوریون از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

به علت استفاده گسترده از واکسن اوریون، اپیدمی در کشورهای توسعه یافته، از جمله استرالیا، کم

است.

شیوع بیماری هنوز رخ می دهد، بنابراین مهم است که واکسیناسیون کودکان ادامه یابد.

علائم و نشانه های اوریون ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- تب
- سردرد
- خستگی
- کاهش وزن
- غده پاروتید (غده بزاقی فقط در مقابل گوش) در یک یا هر دو طرف صورت قرار دارد
- جویدن دردناک
- بلع دردناک

التهاب ناشی از اوریون ممکن است به سایر نقاط بدن گسترش یابد. عوارض احتمالی

اوریون می تواند شامل موارد زیر باشد

ماستیت - التهاب سینه

ارکیت (یا ارکیده) - التهاب بیضه

التهاب تخمدان

مننژیت اطراف مغز و نخاع

آنسفالیت - التهاب مغزی

میوکارдит - التهاب عضلانی قلب

التهاب لوزالمعده - پانکراتیت

هپاتیت - التهاب کبدی

تیروئیدیت - التهاب تیروئید

سقط جنین در سه ماهه اول بارداری

ناشنوایی عصبی - معمولاً در هر دو گوش

هیچ درمان خاصی برای اوریون وجود ندارد. آنتی بیوتیک ها کار نمی کنند زیرا بیماری ویروسی است. درمان به منظور کاهش علائم و کاهش خطر عوارض است. گزینه ها ممکن است عبارتند از:

- استراحت تخت
- مقدار زیادی مایعات
- پاراستامول برای کاهش درد و تب
- کمپرس سرد در برابر غدد پاروتید متورم نگهداری می شود
- نرم و آسان برای فرو رفتن غذا، مانند سوپ، فرنی یا سبزیجات خالص
- انزوا، برای کاهش خطر گسترش بیماری.

ایمن سازی بهترین راه برای جلوگیری از اوریون و عوارض جدی بالقوه است. این را می توان با دو نوع واکسن ترکیبی به دست آورد.

در واکسن اول، مولد کامپوز با اجزای سرخک و سرخجه (سرخک آلمانی) ترکیب شده و معمولاً به عنوان واکسن MMR شناخته می شود.

در واکسن دوم، کامپوزیت مولکول با اجزای سرخک، سرخجه و واریسلا (ویولن پوس) همراه است و معمولاً به عنوان واکسن MMRV شناخته می شود.

هر کس نباید واکسن اوریون داشته باشد. فرد مبتلا به اختلال سیستم ایمنی نباید ایمن شود.

برخی از علل احتمالی اختلال ایمنی ممکن است عبارتند از:

- عفونت با ویروس نقص ایمنی بدن (HIV) یا وجود سندرم کمبود ایمنی (ایدز) از عفونت HIV
- مصرف داروهای خاص مانند کورتیکواستروئیدهای با دوزهای بالا
- دریافت درمان سرکوب ایمنی، از جمله شیمی درمانی و پرتودرمانی
- داشتن برخی از انواع سرطان، مانند بیماری هوچکین یا لوسمی

اگر سیستم ایمنی ضعیف دارید، با پزشک خود در مورد گزینه های موجود در دسترس صحبت کنید.



neck pain درد گردن
abdominal pain درد شکم
fever تب
headache سردرد
joint pain درد مفاصل
testicle pain درد بیضه
testicle swelling تورم بیضه

8ppt.com

References

Nelson Duran, Priscyla D Marcato, Oswaldo L Alves, Gabriel IH De Souza, and Elisa Esposito," Mechanistic aspects of biosynthesis of silver nanoparticles by several *Fusarium oxysporum* strains", *Journal of Nanobiotechnology*, Volume 3, August, 2005.

Maggy F. Lengke, Michael E. Fleet, and Gordon Southam," Morphology of Gold Nanoparticles Synthesized by Filamentous Cyanobacteria from Gold (I) - Thiosulfate and Gold (III) -Chloride Complexes", *Langmuir*, 2006, 22, 2780-2787.

بیماری فلج اطفال

فلج اطفال از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

پولیو، فلج اطفال فلج نوزادان شناخته می شود، یک عفونت ویروسی بسیار مسری است که می تواند

منجر به فلج، مشکلات تنفسی یا حتی مرگ شود.

پولیو عفونت ویروسی است که می تواند موجب فلج و مرگ در فرم شدیدتر شود.

این می تواند به راحتی از فرد به فرد پخش شود.

هدف سازمان جهانی بهداشت (WHO) این است که به طور کامل از بین بردن فلج اطفال بپردازد و اگر چنین اتفاقی بیفتد، این تنها سومین بیماری است که به این ترتیب، پس از مریضی و زردی، مورد ضرب و شتم قرار گرفته است.

نیجریه، پاکستان و افغانستان تنها سه کشور هستند که در آن فلج اطفال با موفقیت متوقف نشده

است. با این حال، دسترسی و گسترش در این مناطق در طول زمان کاهش یافته است.

علائم

فلج اطفال، در موارد شدید آن، می تواند موجب فلج و مرگ شود. با این حال، اکثر افراد مبتلا به فلج اطفال هیچ نشانه ای نشان نمی دهند و به شدت بیمار می شوند. وقتی علائم ظاهر می شوند، بسته به نوع فلج اطفال متفاوت است.

فلج اطفال قابل علاج بیشتر می تواند به شکل خفیف، نامیده می شود فلج اطفال غیر فلج و یا سقط، و فرم شدید به نام فلج اطفال فلج اطراف که در حدود **1 درصد** موارد اتفاق می افتد.

بسیاری از افراد مبتلا به فلج اطفال غیر فلج اطفال کامل بهبود می یابند. متأسفانه، کسانی که فلج اطفال فلج اطفال دارند معمولاً فلج دائمی ایجاد می کنند.

فلج اطفال، تنها درصد کمی از کسانی که به ویروس فلج اطفال حمله می کنند، تاثیر می گذارد. در این موارد، ویروس وارد عصب های حرکتی می شود که در آن سلول ها تکرار می شوند و سلول ها را از بین می برد. این سلول ها در نخاع، مغز، یا قشر مغزی هستند که مغز مهم در کنترل حرکات است.

علائم فلج اطفال ناگهانی به شیوه ای مشابه به فلج اطفال غیر فلج کننده شروع می شوند، اما بعدها به علائم جدی تر مانند:

- از دست دادن رفلکس عضلانی
- درد شدید عضلانی و اسپاسم
- اندامهای غلیظ یا فلجی که اغلب در یک طرف بدن بدتر می شوند

دو واکسن در دسترس برای مبارزه با فلج اطفال وجود دارد:

- ویروس غیرفعال شده (IPV)
 - واکسن فلج اطفال (OPV)
- IPV شامل یک سری تزریق است که 2 ماه پس از تولد شروع می شود و تا زمانی که کودک 4-6 ساله باشد ادامه یابد. این نسخه از واکسن برای اکثر کودکان در ایالات متحده ارائه شده است. واکسن از ویروس ویروسی غیر فعال ساخته شده است. این بسیار امن و موثر است و نمی تواند باعث فلج اطفال شود.

OPV از یک فرم ضعیف پلیو ویروس ایجاد شده است. این نسخه واکسن انتخابی در بسیاری از کشورها است زیرا هزینه آن کم است و به راحتی قابل اجرا است و دارای ایمنی بسیار عالی می باشد. با این حال، در موارد بسیار نادر، OPV شناخته شده است که تبدیل به یک نوع خطرناک از ویروس پلوریوم، که قادر به ایجاد فلج است.

عوامل خطر اضافی برای فلج اطفال عبارتند از:

- سفر به مکان هایی که بیماری فلج اطفال بومی و گسترده است، به ویژه پاکستان و افغانستان
- زندگی با کسی که مبتلا به فلج اطفال است
- داشتن یک سیستم ایمنی ضعیف

- زنان باردار بیشتر در معرض بیماری فلج اطفال هستند، اما به نظر نمی رسد که بر فرزند ناخوشایند تاثیر بگذارد
- کار در یک آزمایشگاه که در آن ویروس ویروس زنده نگه داشته می شود



Symptom of POLIO

علائم فلج اطفال

diarrhea اسهال

nausea vomiting تهوع و استفراغ

fatigue ضعف

photophobia نورهراسی

skin rash راش پوستی

8ppt.com

Reference

Schoor R. A. Elhandbly S. M. Niederberger C.
The pathophysiology of varicocele-associated
male infertility.
Curr Urol Rep. 2001 Dec, 2(6): 432-6.
Sofikitis N. Takahashi C. Nakamura I.
Hirakawa S. Miyagawa I. Surgical repair of
secondary right
varicocele in rats with primary left varicocele:
effects on fertility, testicular temperature,
spermatogenesis, and
sperm maturation. Arch Androl. 1992, 28(1):
43-52.



هاری

هاری از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

هاری یک بیماری ویروسی است که از طریق بزاق یک حیوان آلوده پخش می شود

این بیماری معمولاً از طریق گزش انسان یا حیوان دیگری اتفاق می افتد

انتقال نیز می تواند از طریق بزاق رخ دهد و دست زدن به زخم باز

یا لمس غشاهای مخاطی باشد

التهاب ناشی از ویروس هاری است. این ویروس مغز را آلوده می کند و در نهایت منجر به مرگ

می شود. پس از تماس با حیوان آلوده ویروس در بافت عضله و زیر جلدی موجود است. برای اکثر

دوره انکوباسیون (که معمولاً یک تا سه ماه است)، ویروس در نزدیکی محل قرار گرفتن در معرض

قرار می گیرد. سپس ویروس از طریق اعصاب محیطی به مغز و از طریق آن، دوباره از طریق اعصاب

محیطی، به تقریباً تمام قسمتهای بدن منتقل می شود.

هر پستاندار می تواند هاری را گسترش دهد. در ایالات متحده، هاری اغلب از طریق بزاق خفاش ها،

روباه ها، راکون ها منتقل می شود.

علائم اولیه هاری، بسیار عمومی هستند و شامل ضعف

تب سردرد می شوند و

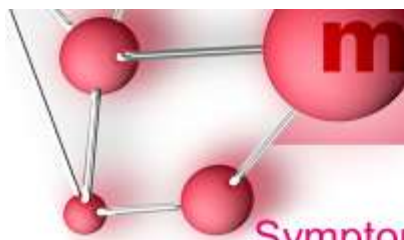
بدون سابقه بالقوه قرار گرفتن در معرض یک حیوان مضطرب، این علائم باعث سوء ظن هاری .

نمی شود، زیرا آنها بسیار شبیه به آنفلوآنزای

رایج یا سایر سندرم های ویروسی هستند

علائم کلاسیک هاری

- اضطراب و سردرگمی (بیمار اغلب بیش از حد فعال است)؛
- آنسفالیت، باعث توهم ، سردرگمی و کما می شود.
- ابراز رضایت؛
- هیدروفوبیا (ترس و اجتناب از آب)؛
- مشکل بلعیدن



molecule

Symptom of rabies علائم هاری

anxiety اضطراب

headache سردرد

chills لرز

cough سرفه

fever تب

weakness ضعف

coma کوما

8ppt.com



Reference

Kyrios M, Bahar S, Wade D. The assessment of obsessive-compulsive phenomenon: psychometric and normative data on the Padua Inventory from an Australian non-clinical student sample. Behaviour Research and Therapy, 1996, 34 (1): 85-95.

Williams M, Turkheimer E, Schmidt KM, Oltmanns TF. Ethnic identification biases responses to the Padua Inventory for obsessive-compulsive disorder. Assessment, 2005, 12 (2): 174-185.

سرخچه

سرخچه از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

یک عفونت ویروسی مسری است که باعث بروز بثورات و سایر علائم می شود. اما بسیاری از کودکان علائم ملایم دارند که از آلودگی مطلع نیستند. این خفیف تر از سرخک است و طول نمی کشد.

سرخجه یک خطر مهم برای سلامتی زنان باردار است. اگر یک زن باردار مبتلا به سرخجه است، به خصوص در سه ماهه اول (1 تا 3 ماه)، ممکن است آن را فراموش کند یا جنین ممکن است از نقص های شدید زایمان رنج ببرد.

علامت اصلی سرخچه یک بثورات قرمز است که معمولاً روی سر و گردن ایجاد می شود. بثورات تا 14 تا 21 روز پس از عفونت ظاهر نمی شود، زیرا اکثر افراد در روز 17 یا 18 روز پس از قرار گرفتن در معرض بثورات خود را نشان می دهند.

برخی از افراد یک پروستروم (علائم هشدار دهنده) را تجربه می کنند که به نظر می رسد تب، غدد تورم (به ویژه در پشت گوش)، درد های کلی و خستگی. این علائم از 1 تا 5 روز قبل از بثورات ظاهر می شود و در بزرگسالان بیشتر از کودکان است. هنگامی که بثورات ظاهر می شود، تب از بین می رود. خارش معمولاً شامل نقاط کوچک قرمز یا صورتی است که ممکن است خارش داشته باشند. این تمایل دارد که بدن را از بین ببرد، از بین رفتن سر به هنگام عبور از تنه. معمولاً 3 تا 5 روز طول می کشد. سایر علائم احتمالی عبارتند از:

- سردرد

- ملتحمه ملایم (pinkeye)

- آبریزش بینی

تا 50٪ افراد مبتلا به سرخجه هیچ نشانه ای ندارند. معلوم نیست که تعداد زیادی از عفونت های سرخجه

ناشناخته و گزارش نشده است.

مشکلات در کودکان متولد شده در مادران آلوده مشاهده شده عبارتند از:

- نقص مغز استخوان

- آب مروارید

- ناشنوایی

- رشد کند

- ناهنجاریهای قلب

- مشکلات توسعه

همانند سرخک و سایر بیماریهای ویروسی، هیچ درمان سرخجه وجود ندارد .

فقط می توانید منتظر بمانید تا عفونت برطرف گردد

داروهای ضد درد مانند استامینوفن و ایبوپروفن می توانند تب و سردرد را کنترل کنند،

اما کودکان نباید ASA (استیل اسلیسیلیک اسید) تجویز شوند، که ممکن است سبب ایجاد سندرم ری

یک بیماری جدی باشد که ممکن است

در صورت داشتن یک کودک مبتلا به عفونت ویروسی ASA ، سندرم Reye بسیاری از اندامها، به

ویژه کبد و مغز، را تحت تاثیر قرار می دهند.



Reference

Sanavio E. Obsessive-compulsive: The Padua Inventory. Behavior Research and Therapy, 1988, 26 (2): 169-177.

Van Oppen P. Obsession and compulsions: dimensional structure, reliability, convergent and divergent validity of the Padua Inventory. Behaviour Research and Therapy, 1992, 30: 631-637.

تب تیفونید

تب تیفونید از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

تب تیفونید یک عفونت جدی و گاهی اوقات تهدید کننده زندگی است. این عمدتاً بر مردم در کشورهای

در حال توسعه تاثیر می گذارد، جایی که بهداشت و درمان ضعیف است و آب آشامیدنی مشکل است.

علت تب تیفونید

تب خونی ناشی از باکتری های ای است که به نام *typhi Salmonella* (typhi .S) شناخته

می شوند که مربوط به باکتری های سالمونلا هستند که باعث مسمومیت غذایی می شوند .

آنها معمولاً در انسان زندگی می کنند و از طریق مدفوع و یا ادرار فرد گسترش می یابند

عفونت زمانی اتفاق می افتد که یک فرد خوردن یا نوشیدن چیزی که با باکتری آلوده است را انجام

می دهد

هنگامی که باکتری ها به داخل بدن می رسند، به سرعت در حال رشد و گسترش می مانند.

علائم و نشانه ها

تب تیفونید می تواند به طور ناگهانی و یا به تدریج در عرض چند هفته ظاهر شود.

این بیماری معمولاً یک هفته یا دو بار پس از قرار گرفتن در معرض باکتری (اما گاهی اوقات) باعث ت

ب بالا، شکم و معده درد می شود.

اگر عفونت درمان نشود، فرد ممکن است وزن خود را از دست بدهد؛ شکم متورم یا پف کرده را ایجاد کند یا یک بثور قرمز و خال خال بر روی سینه کمر یا شکم بالا ایجاد کند.

بدون درمان، تب تیفوئید ممکن است یک ماه یا بیشتر طول بکشد و بسیار جدی و حتی تهدید کننده حیات باشد.

در بیشتر موارد علائم شروع به از بین رفتن در هفته های سوم و چهارم می کنند، تا زمانی که بیماری هیچ مشکلی برای سلامتی دیگر ایجاد نمی کند. گاهی اوقات، پس از آنکه بیماری به نظر می رسد رفته، می تواند دوباره برود.

پس از بهبودی از تب تیفوئید، بعضی از افراد تبدیل به حاملان باکتری می شوند. این بدان معنی است که آنها نشانه ای ندارند، اما باکتری ها در بدن خود دارند و می توانند به دیگران منتقل کنند.

تب تیفوئید با آنتی بیوتیک هایی که باکتری را می کشند درمان می شود. مهم است که دارو را برای تمام مدت که پزشک تجویز می کند، مصرف کنید، حتی اگر فرزند شما احساس خوبی داشته باشد. اگر آن را خیلی زود متوقف کنید، بعضی از باکتری ها می توانند باقی بمانند.

اکثر بچه ها در طول 2 تا 3 روز از شروع درمان بهتر احساس می کنند. کودک خود را برای جلوگیری از کمبود آب آماده کنید . کودکان مبتلا به اسهال به شدت دچار کمبود آب می شوند

ممکن است نیاز به دریافت مایعات IV (درون وریدی) در یک بیمارستان یا سایر مراکز درمانی داشته باشند.

دو واکسن تیفوئید در ایالات متحده در دسترس است. یک سری از کپسول ها است و دیگری تزریق

است. در بعضی موارد، تقویت کننده مورد نیاز است.

واکسن تیفوئید واکسیناسیون معمول دوران کودکی نیست.

اگر فرزند شما به ناحیه ای سفر می کند که تب شیوع آن رایج است، باید از پزشک خود برای واکسن

درخواست کنید. کودکان باید حداقل 1 تا 2 هفته قبل از سفر واکسینه شوند. این زمان واکسیناسیون را

تأمین می کند.



risk factor in thyroid fever

ریسک فاکتور تب تیفوئید

contact person whit thyphoid fever

تماس با فرد مبتلا

international travel سفر بین المللی

Sept. 2006

References

Atukorala T, Silva LD, Dechering WH, Dassenaieke TS, Pereva RS. Evaluation of effectiveness of iron-folate supplementation and anthelmintic therapy against in pregnancy: a study in Plantation Sector of Sirilanka. Am J Clin Nutr 1994; 60(2): 289-92.

West CE. Iron deficiency: the problem and approaches to its solution. Food Nutr Bull 1996; 17: 37-41.

واریسلا زوستر

واریسلا زوستر از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

واریسلا یک عفونت بسیار مسری است که توسط ویروس واریسلا-زوستر ایجاد می شود

از طریق قطرات تنفسی در هوا تشکیل می شود زمانی که یک فرد آلوده سرفه و یا عطسه میکند .

گسترش می یابد

و همچنین از طریق تماس مستقیم با ضایعات پوستی ناشی از ویروس گسترش می یابد

علائم

علائم معمولاً به مدت 10 تا 21 روز پس از عفونت ظاهر می شوند. اولین علائم آبله مرغان ممکن

است شامل تب خفیف، آبریزش بینی و عضلات درد باشد.

یک تا دو روز پس از علائم اولیه، ممکن است یک خارش ایجاد شود. این به زودی تبدیل به ورقه

های پر از مایع می شود.

کودکان مبتلا به می توانند با بسیاری از تاول ها پوشیده شوند.

اینها عمدتاً در چهره، پوست سر و سینه ظاهر می شود.

پس از تقریباً پنج روز، تاولها خشک می شوند و درهم شکسته می شوند. این علائم معمولاً 7 تا 10

روز پس از شروع علائم اولیه شروع می شود.

علل

آبله مرغان یک عفونت بسیار مسری است که توسط ویروس واریسلا-زوسترا ایجاد می شود و

می تواند به راحتی گسترش یابد. کودکان مبتلا با سرفه یا عطسه خطر ابتلا به ویروس را افزایش می دهند.

ویروس نیز می تواند با دست زدن به لکه های مبتلا به آلوده و سپس لمس چشم و دهان گسترش یابد

مادر بارداری که این عفونت را دارد ممکن است آن را به نوزاد متولدشده انتقال دهد.



runny nose ترشح بینی

fever تب

cough سرفه

fatigue ضعف

headache سردرد

abdomen pain درد شکم

skin rash راش پوست

8ppt.com

Reference

Sanavio E. Obsessive-compulsive: The Padua Inventory. Behavior Research and Therapy, 1988, 26 (2): 169-177.

Van Oppen P. Obsession and compulsions: dimensional structure, reliability, convergent and divergent validity of the Padua Inventory. Behaviour Research and Therapy, 1992, 30: 631-637.

تب زرد

تب زرد از اختلالات شایع در سفرهای بین المللی است.

تب زرد یک عفونت **هموراژیک** ویروسی است که توسط پشه های جنس *Aedes* منتقل می شود.

تب زرد همچنان بر مناطق گرمسیری استوایی تأثیر می گذارد و اعتقاد بر این است که تجارت با برده آفریقای غربی وارد آمریکا شده است.

در اواخر دهه 1600 میلادی، اپیدمی تب زرد در یوکان و گوادالوپ ثبت شد.

در طول 200 سال آینده، اپیدمی های تب زرد، مناطق گرمسیری و سواحل آمریکا و کارائیب

را در معرض آلودگی قرار داد

اولین حمله اپیدمی تب مهم زرد در ایالات متحده در ماه ژوئیه 1793 در فیلادلفیا بود.

• یکی از نشانه هایی که تب زرد را به وجود می آورد، نام آن **زردی** یا زرد شدن پوست بیماری های شدیدتر است.

• هشتاد و پنج درصد موارد تب زرد در حال حاضر به عنوان **بیماری مبتلا به آنفلوآنزا** ، با تب، لرز، **سردرد** ، کمر درد، و **تهوع** و **استفراغ** است .

• بیماری شدید در 15٪ از افراد آلوده در عرض 24 ساعت پس از تماس اولیه رخ می دهد.

• تب بالا، درد شکمی، تهوع و استفراغ و زردی رخ می دهد،

• به طور معمول "تب هموراژیک" با نارسایی کلیه و مدفوع خونی، خونریزی از سوراخ ها و استفراغ ("استفراغ سیاه") پیشرفت می کند.

تب زرد به طور مستقیم از فرد به فرد منتقل می شود، با این حال، از آنجایی که تب زرد را از بیماری های مسری که ممکن است در مناطق اندمیک گسترش یابد

علائم تب زرد عبارتند از:

- تب
- خنک کننده
- سردرد شدید
- درد پشت و درد بدن
- تهوع و استفراغ
- خستگی
- ضعف

افرادی که قصد سفر به منطقه اندمیک برای تب زرد را دارند باید قبل از مسافرت، قبل از سفر حداقل 6 هفته قبل از عزیمت، پزشک خود را ببینند



علامت تب زرد Symptom of yellow fever

سر درد headache
درد بدن body ache
تب fever
درد پشت back pain
ادرار قرمز red urine
مدفوع سیاه black stool
زردی jaundice

5ppt.com

Reference

Behaviour Research and Therapy, 2005, 43, 1: 43-54.

Van Oppen P, Hoekstra RJ, Emmelkamp PM. The structure of obsessive-compulsive symptoms. Behaviour Research and Therapy, 1995, 33 (1): 15-23.

Mataix-Cols D, Sonchez M, Vallejo JA. Spanish version of the Padua Inventory: Factor structure and psychometric properties. Behaviour and Cognitive Psychotherapy, 2002, 30: 25-36.