**آنفولانزاي بدون عارضه:**

سه نوع ويروس آنفولانزا عامل بيماري در انسان شناخته شده اند كه مقايسه آنها در جدول ذيل آورده شده است:

آنفولانزا بيماري حاد ويروسي دستگاه تنفسي است كه با يك دوره كمون 1 تا 3 روزه ناگهاني شروع مي شود.

علائم آن شامل: تب، لرز، سردرد، خستگي، درد عضلاني، آب ريزش بيني و چشم، بي حالي و بي اشتهايي مي باشد و افراد در هر گروه سني را مي تواند مبتلا كند. علائم غالباً پس از حدود 3 روز فروكش مي كنند، هر چند كه ادامه علائم تا بيش از دو هفته نيز امكان پذير است.

اهميت آنفولانزا در سرعت انتشار همه گيري‌ها، وسعت و تعداد مبتلايان و شدت عوارض آن به خصوص پنوموني ويرال و باكتريال مي باشد. در همه گيري ها بزرگ، شكل شديد يا كشنده بيماري بيشتر در سالمندان و افرادي كه بدليل عوارض مزمن قلبي، ريوي كليوي، بيماريهاي متابوليك، كم خوني و يا نارسايي ايمني ناتوان شده اند مشاهده مي شود. آنفولانزا به شكل پاندمي، همه گيريهاي وسيع، كوچك، منطقه اي و تك گير ديده مي شود.

همه گيري ها در مناطق معتدل بيشتر در زمستان و در نواحي گرمسيري بيشتر در ماههاي باراني سال اتفاق مي افتد. نوتركيبي ويروس بين سر و تيپ هاي مختلف ويروس A خوك و انسان، پرندگان وحشي و اهلي، اردك و بوقلمون گزارش شده است.

تغييرات كوچك و موتاسيونهاي نقطه اي در ژنوم ويروس ممكن است باعث ايجاد ساب تايپ هاي جديد و بروز اپيدمي هر سال يا هر چند سال يكبار ايجاد شود. تغييرات وسيع در ژنوم باعث بروز سايپ تايپ جديد شده و تغيير در سگمنت ممكن است منجر به ايجاد پاندمي شود. اين تغييرات هر 10 تا 30 سال پس از چرخش ويروس در محيط ايجاد مي شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| قابليت ايجاد اپيدمي | بيماري زايي | ابتلا گروههاي سني | بيماري زايي |  |
| با زير گونه هاي )H1NI,H2N2,H3N3( | در انسان و حيوان (از جمله پرندگان، گربه، خوك، اسب) | همه گروههاي سني | شديد يا متوسط | A نوع |
| همه گيريهاي منطقه اي يا گسترده | فقط در انسان | عمدتاً كودكان | ايجاد اپيدمي خفيف تر | B نوع |
| خير | فقط در انسان | اپيدمي ايجاد نمي كند | ايجاد بيماري خفيف تر | C نوع |

عوارض ريوي: تظاهرات ريوي همراه با آنفولانزا شامل پنوموني ويروس اوليه، پنوموني باكتريال ثانويه، پنوموني باكتريال و ويرال، كروپ، تشديد بيماري ريوي مزمن، تكرار درگيري ريوي مي باشد.

عوارض غير ريوي: عوارض غير ريوي با افزايش عضلات پا و افزايش CPK سرم، عوارض قلبي (ميوكارديت، پري كارديت، انفاركتوس ميوكارد)، سندرم شوك توكسيك، عوارض سيستم عصبي مركزي (سندرم گلين باره، ميليت ترانسفروس، آنسفاليت) سندرم ري.

**آنفولانزاي همراه با عوارض:**

**تشخيص بيماري:**

جداسازي ويروس: ويروس بوسيله نمونه هاي تهيه شده از سواپ بيني، سوآپ گلو، شستشوي بيني و گلو به طور اوليه جدا مي شود. (غرغره گلو با 2 تا 3 سي سي محيط ترنسپرنت)

تعريف اپيدميولوژيك:

هر فرد با شروع ناگهاني تب بيشتر از 38 درجه سانتي گراد سرفه، گلو درد به همراه چند علامت از علائم زير در صورتيكه تشخيص ديگري مطرح نباشد. (علائم خستگي، سفتي گردن، لرز، ضعف، درد عضلاني، قرمزي مخاط و ...)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| علائم باليني | آنفولانزا | سرما خوردگي |
| علائم پيش درآمدشروعتبسردرددرد عضلانيخستگي مفرطناراحتي گلوعطسهالتهاب بينيسرخه | نداردناگهاني3/38 تا 39ممكن است شديد باشدممكن است و اغلب شديدمعمولشايعگاهيگاهيمعمولاً وجود دارد و خشك | يك روز يا بيشترتدريجيدر بالغين نادرنادرمتوسطهرگزگاهي / اغلبمعمولاً وجود نداردمعمولاً وجود نداردمتوسط و منقطع / مزاحم |



**بيمارستان مهر**

**آنفولانزا**

دفتر بهبود كيفيت

زمستان 1391

**گروههاي در معرض خطر:**

* بيماران ضعيف و ناتوان
* افراد مسن بالاي 60 سال
* افراد مقيم در آسايشگاهها و اماكن نگهداري بيماران مزمن و كاركنان آن
* كودكان 6 ماهه تا 18 ساله تحت درمان با آسپرين
* ضعف سيستم ايمني از قبيل ايدز و مصرف داروهاي ايمنوساپرس كننده
* زنان باردار در سه ماهه دوم و سوم بارداري
* كاركنان حرفه هاي پزشكي و بهداشتي، بالاخص افراد در ارتباط مستقيم با بيمار
* مراقبين و ساير اعضاي خانواده بيمار

**بيمارستان مهر**

ويرايش اول

گروه هدف: مددجويان

نشاني: تهران، خيابان وليعصر، خيابان زرتشت غربي

تلفن: 88982000

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

 hospitalmehr@yahoo.com