

پیشگیری و مراقبت های پرستاری  
از کودک مبتلا به آبله مرغان



زهرا خورشیدی

کارشناس ارشد آموزش پرستاری سلامت جامعه

کارشناس کنترل عفونت

مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی ۱۷ شهریور رشت

خرداد ۱۴۰۳

# پیشگیری از آبله مرغان

---

۱. واکسن ویروسی زنده

۲. تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا زوستر

۳. درمان ضد ویروسی



# واکسن ویروسی زنده

---

❖ تمامی کودکان بالای یک سال تا ۱۲ سال که تاکنون آبله مرغان نگرفته اند.

❖ در تمامی بچه ها دو دوز واکسن توصیه می شود.

❖ دوز اول ۱۵-۱۲ ماهگی

❖ دوز دوم حدود ۶-۴ سالگی

## تجویز ایمونوگلوبولین واریسلا زوستر

---

- تجویز ایمونوگلوبولین در عرض ۹۶ ساعت پس از تماس ( ترجیحا طی ۷۲ ساعت )

# درمان ضد ویروسی

---

- ❖ در افراد با معرض خطر بالایی که شرایط دریافت واکسن را ندارند یا بیش از ۹۶ ساعت از تماسشون گذشته است
- ❖ آسیکلوویر
- ❖ والاسیکلوویر
- ❖ فامسیکلوویر
- ❖ درمان ۷ روز پس از تماس صورت می گیرد.

# اندیکاسیون تماس

## ۱- تماس با فرد مبتلا به آبله مرغان یا زونا

A: تماس خانگی: هم خانه بودن

B: همبازی بودن: بازی در محیطی سر بسته به صورت رودررو

C: بیمارستان

□ آبله مرغان: اتاق ۲ تا ۴ تخته یا تختهای مجاور در بخشهای بزرگ، تماس رودررو با پرسنل یا بیماران آلوده، ملاقات با فرد مشکوک با آلودگی.

□ زونا: تماس نزدیک (نظیر لمس یا در آغوش گرفتن) با فرد مشکوک به آلودگی.

D: نوزاد تازه متولد شده (< ۲۸ هفته): شروع آبله مرغان در مادر، ۵ روز یا کمتر قبل از زایمان یا ۴۸ ساعت یا کمتر پس از زایمان، در صورتیکه مادر به زونا مبتلا باشد VZIG اندیکاسیون ندارد.

## اندیکاسیون تماس

---

۲- بیماران باید هرچه سریعتر **VZIG** دریافت کنند ولی نباید بیش از ۹۶ ساعت از تماس گذشته باشد.



# کاندیدها (در صورتی که تماس قابل توجهی داشته باشند) شامل

---

۱. کودکان مستعد مبتلا به ضعف ایمنی ضعیف شده بدون سابقه آبله مرغان یا واکسیناسیون آبله مرغان
۲. زنان باردار مستعد عفونت
۳. نوزاد تازه متولد شده که مادرشان در عرض ۵ روز قبل یا در طول ۴۸ ساعت بعد از زایمان دچار آبله مرغان شده است.
۴. نوزادان نارس بستری در بیمارستان (۲۸ هفته حاملگی یا بیشتر) که مادرشان تاریخچه قابل اعتمادی از آبله مرغان یا شواهد سرولوژیک مبنی بر محافظت در برابر واریسلا نمی دهند.
۵. نوزادان نارس بستری در بیمارستان (کمتر از ۲۸ هفته حاملگی یا وزن زمان تولد کمتر یا مساوی ۱۰۰۰ گرم) بدون توجه به تاریخچه مادر در مورد وضعیت سرولوژیک و ویروس آبله مرغان یا زونا

## مراقبت های پرستاری

---

- در کودکی که واکسینه شده است و نوع خفیف بیماری را دارد، رعایت جداسازی تا زمان عدم ظهور ضایعات جدید ضروری است.
- جداسازی کودک از افراد حساس در خانه تا زمانی که وزیکول ها خشک شوند (معمولا یک هفته پس از شروع بیماری) و جداسازی کودکان در معرض خطر زیاد از کودکان مبتلا به عفونت.
- مراقبت پوستی: حمام روزانه و تعویض پوشاک و ملحفه ها، مالیدن لوسیون کالامین، کوتاه و تمیز نگهداشتن ناخن ها و استفاده از دستکش در صورتی که خود را می خاراند.
- خنک نگه داشتن کودک (ممکن است که سبب کاهش تعداد ضایعات شود)
- برداشتن کروت های شل، زیرا ممکن است اصطکاک پیدا کرده و سبب تحریک پوست شود.

# شاد باشيد

