



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کابل
مرکز آموزشی درمانی و پژوهشی ۱۷ شهریور

راههای پیشگیری

- استفاده از آب لوله کشی کلردار جهت شستشوی ظروف و سبزیجات و آشامیدن
- گندزدایی سبزیجات و میوه‌ها قبل از مصرف با محلول پرکلرین
- اجتناب از مصرف ماهی خام یا کم پخته که از آب آلوده گرفته شده است.

- اجتناب از شنا کردن در استخرهای عمومی که احتمال داده می شود آلوده باشد.
- اجتناب از خوردن آبمیوه و سلن‌دویچ یا هر غذایی که احتمال داده می شود آلوده باشد.

منبع :

۱- گویا .محمد مهدی ، راهنمای فنی کشف و کنترل همه گیریهای وبا

۲- گویا .محمد مهدی ، دستورالعمل پیشگیری و درمان بیماران مبتلا به وبا ، خرداد ۱۴۰۳

عزین و منبع بیماری

انسان تنها مخزن وبا است که به صورت بیمار یا حامل است.

منبع بیماری ، اسهال و استفراغ بیماران و حاملان بیماری می باشد.

دوره کمون

متوسط دوره کمون ۳ - ۱ روز و از چند ساعت تا ۵ روز گزارش شده است.

دوره واکیری

تا زمانی که بیمار در مدفوع خود ویبریو کلرا دفع نماید، می تواند برای محیط آلوده کننده باشد.

درمان

- جبران آب و الکترولیت از طریق ORS و سرم
- درمانی با توجه به شدت بیماری
- آنتی بیوتیک تراپی



وبا (ویریوکلرا)

تهیه و تنظیم: مستوره برنجی (رابط کنترل عفونت بخش اورژانس)

تحت نظارت زهر انور شیدی کارشناس کنترل عفونت

بهار ۱۴۰۴

تعریف

وبا یک عفونت اسهالی حاد است که به دنبال خوردن آب یا غذای آلوده به یک باکتری به نام ویبریوکلا ایجاد می شود. که فقط در انسان ایجاد بیماری می کند. این بیماری دسترسی نا کافی به آب آشامیدنی ایمن و سیستم جمع آوری فاضلاب نا مناسب ارتباط دارد. روند افزایشی بیماری به ویژه در مناطق شرق مدیترانه و آفریقا بیشتر بوده است. عامل بیماری مدت زیادی در آب زنده می ماند و در مناطقی که سطح آبهای زیر زمینی آن بالا است بیشتر شایع است و عامل بیماری را از طریق مدفوع و فاضلاب قابل انتقال است.

مورد مشکوک به وبا:

هر فرد با سن ۲ سال یا بالاتر که :

- مبتلا به اسهال حاد آبکی و کم آبی شدید باشد
- یا به دلیل اسهال حاد آبکی فوت کرده باشد.

مورد قطعی وبا:

مورد قطعی وبا عبارت است از هر فردی که : عفونت با ویبریوکلیا O1 یا O139 به روش کشت (شامل سرو آگلوتیناسیون) یا PCR در وی تایید شده باشد.

علامت بالینی

بیماری وبا دارای دو مرحله است .

مرحله تحلیه ای

- دچا اسهال آبکی ، پرفشار و بدون درد استفراغ
- در موارد شدید ممکن است بیمار تا ۴۰ بار در روز مدفوع داشته باشد.
- مدفوع در این بیمار ، فاقد صفرا و خون و خاکستری رنگ (نمای آب برنجی) و دارای بوی غیر زننده می باشد .

مرحله روی هم خوابیدگی مروق (کلاپس)

❖ با از دست دادن ۵ - ۳ درصد وزن طبیعی بدن

بدن

- تشنگی

❖ با کاهش ۸ - ۵ درصد وزن بدن

- ضعف و سرگیجه

❖ کاهش بیش از ۱۰ درصد وزن بدن

- ترشح کم ادرار
- گاهی قطع کامل ادرار
- نبض ضعیف
- چشمهای گود رفته
- پوست چروکیده
- شکم فرورفته

- گرفتگی عضلانی

- در شیر خواران فرورفتگی ملاج
- در نهایت خواب آلودگی و مرگ

راههای انتقال

تماس مستقیم

- از طریق دستهای آلوده
- تماس با مواد مدفوعی و استفراغ بیماران
- ملحفه و لوازم آلوده

تماس غیر مستقیم

- آب آلوده به مدفوع انسان
- منابع آب حفاظت نشده
- غذای آلوده
- سبزیجات و میوه های آلوده و یا شسته شده با آب آلوده
- شیر آلوده و بستنی تهیه شده از منابع غیر مطمئن

