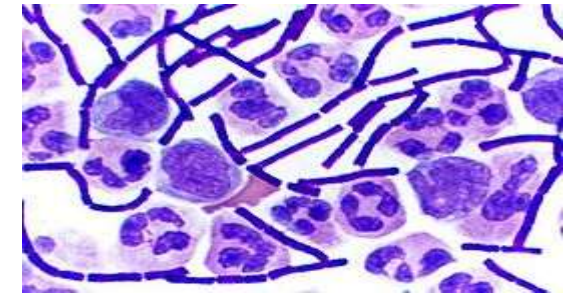


بیماری وبا (التور):

وبا یک بیماری واگیردار عفونی است. این بیماری معمولاً از طریق آب یا غذای آلوده به مدفوع منتقل می شود. بیماری بیشتر در نقاط گرم و مرطوب و در تمامی فصول سال بخصوص اردیبهشت تا آبان دیده می شود.

عامل بیماری:



باسیل گرم منفی ویبریوکلا

مخزن بیماری

انسان بیمار و حاملین سالم

دوره کمون:

چند ساعت تا 5 روز

علائم بیماری:

1- اسهال آبکی حجیم و جهنده با دفعات اجابت مزاج غیرقابل شمارش

2- اسهال بدون تب، بدون دل درد و بدون زور پیچ شکم

3- استفراغ بدون تهوع قبلی

4- اسپاسم و درد عضلات پشت ساق

5- عطش و تشنگی فراوان

6- کاهش و یا قطع ادرار

راه انتقال:



1- مستقیم: دست آلوده، تماس با مواد مدفوعی و استفراغ بیماران و یا وسایل و لوازم آلوده به مدفوع

2- غیر مستقیم: مصرف آب آلوده به مدفوع، سبزیها و میوه های الوده یا شسته شده با آب آلوده، یخ آلوده، مواد غذایی آلوده به مدفوع، استحمام با آب آلوده، تغذیه نوزادان با آب آلوده، مصرف غذاهای دریایی نپخته و خام

دوره انتقال:

از زمان شروع بیماری تا دو هفته پس از بهبودی

مورد بیماری:

1- در موارد اسپورادیک هر فرد بالای 2 سال که در اثر اسهال حاد آبکی دچار دهیدراتاسیون شدید شود و یا فوت نماید.

2- در اپیدمی بیماری، اسهال آبکی در هر مورد صرف نظر از سن مبتلایان و یا شدت بیماری

تشخیص آزمایشگاهی:

نمونه برداری باید در مدت زمان 24 ساعت اول بیماری قبل از مصرف هرگونه آنتی بیوتیک با داروی دیگری انجام گیرد. نمونه برداری از مقعد توسط سوآپ پنبه ای انجام گرفته و توسط محیط ترانسپورت کری - بلر به آزمایشگاه منتقل می گردد.

لوله های محیط انتقال کری - بلر را می توان در درجه حرارت محیط اطراف حدود 1 تا 2 سال نگهداری کرد. محیط انتقال تا زمانی که دچار خشکی، آلودگی یا تغییر رنگ نشود قابل استفاده است.

عوارض بیماری:

نارسایی حاد کلیه، اسیدوز متابولیک شدید و ادم ریوی

درمان بیماری:

درمان این بیماری 2 فاز دارد:

1- تأمین مایعات بدنی

در اسهال های متوسط تأکید بر استفاده از ORS (سرم خوراکی) و آب میوه های طبیعی رقیق شده بخصوص سیب است.



مرکز آموزشی درمانی امین

بیماری وبا (التور)



شناسنامه پمفلت آموزشی		
موضوع	بیماری وبا (التور)	
تهیه کننده	واحد آموزش	
تأیید کننده علمی	خانم دکتر مدنی	
سمت	مدیر گروه عفونی	
تاریخ تهیه	1399	
کد پمفلت و بازنگری	1402	PE-INF-05

منابع: سایت ویکی پدیا و برونر و سوارث

جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه

نمایید. www.amin.mui.ac.ir

در صورتی که بیمار مایعات بدن را به مقدار زیاد از دست داده باشد با دستور پزشک تحت درمان با سرم قرار خواهد گرفت. مصرف مواد غذایی مثل سوپ، لعاب برنج، دوغ و آب توصیه می شود.

2- آنتی بیوتیک درمانی:

آنتی بیوتیک را بایستی بعد از جبران آب و الکترولیت از دست رفته آغاز کرد. آنتی بیوتیک های انتخابی جهت درمان برای کودکان کمتر از 8 سال و زنان باردار متفاوت میباشد.

استفاده از داروهای کاهنده حرکات روده مثل دیفنوکسیلات، لوپرامید، آنالژزیک ها و داروهای ضدتهوع توصیه نمی شود.

پیشگیری:

- رعایت بهداشت فردی، افزایش آگاهی های مردم، جوشاندن آب آشامیدنی و یا اضافه کردن کلر نقش مهمی در پیشگیری از بیماری دارند.
- میوه ها و سبزیجات قبل از استفاده شستشو و ضدعفونی گردند.
- دور نگه داشتن مواد غذایی از دسترس حشرات، جوندگان و سایر حیوانات
- در هنگام مسافرت در صورت عدم اطمینان از سلامت آب چشمه ها و رودخانه ها آنها را جوشانده و سپس مصرف نمایند.
- در شرایط اپیدمی بیماری داکسی سیکلین به علت تجویز یک نوبتی آن ارجح است و برای کودکان کمتر از 8 سال و زنان باردار، اریترومايسين و آمپی سیلین تجویز می گردد.