

نظام مراقبت بیماری سرخک(مرحله حذف) :

آگاهی مراقب سلامت از تعاریف بیماری سرخک

مورد مشکوک به سرخک:
هر فردی با علائم تب و بثورات (راش) جلدی ماکولوپاپولر(غیرویکولر)
مورد قطعی سرخک :
هرمورد تأیید شده آزمایشگاهی (وجود آنتی بادی IgM اختصاصی سرخک در نمونه خون یا بزاق بیمار) بعنوان مورد قطعی تلقی می شود.

اقدامات مراقبتی، مراقب سلامت در کنترل بیماران مشکوک به سرخک

۱- شنا سایی افرادی که دارای تب و بثورات ماکولوپاپولر هستند.

۲- گزارش دهی تلفنی به واحد مبارزه مرکز بهداشت شهرستان طبق فرم خطی بیماری

۳- تکمیل دقیق فرم لیست خطی

۵- تکمیل دقیق فرم بررسی و اطلاعات تکمیلی (بررسی کارت واکسیناسیون کلیه کودکان ۹ ماه تا ۱۲ساله که با بیمار در تماس بوده اند).

۶- بررسی اپیدمیولوژی بیماری در خصوص اینکه بیمار در تماس با فردی که دارای علائم بیماری سرخک (تب و بثورات) بوده است یا خیر

۷- افراد خانواده فرد مشکوک به سرخک که واکسینه نشده اند و سن آنها بین ۹ ماه تا ۱۲ سال است ، باید در فاصله زمانی کمتر از ۷۲ ساعت بعد از شروع علائم در بیمار ، واکسینه(واکسن MMR) شوند .

۸- در مدارس بلافاصله بعد از تشخیص بالینی بیماری ، تمامی محصلین مدرسه باید از نظر سابقه واکسیناسیون و دریافت ۲ نوبت واکسن سرخک بررسی شوند و در صورت تکمیل نبودن واکسیناسیون (بر اساس کارت واکسن یا شناسنامه سلامت دانش موز) بلافاصله واکسینه گردند .

۹- بررسی موارد در مدت ۴۸ ساعت بعد از شنا سائی مورد اولیه ، ضروری است .

۱۰- گرفتن سه نمونه: □ الف- خون(۳ تا ۵CC) و جدا کردن سرم آن □ ب- نمونه حلق مانند نمونه گیری آنفلوآنزا (محیط آنفلوآنزا با محیط سرخک مانند هم می باشد) □ ج- نمونه گیری ادرار(سانتریفوژ کردن و جدا کردن املاح ته نشین شده و ریختن حدود ۲CC محیط آنفلوآنزا بر روی آن).

۱۱- ارسال نمونه ها با حفظ زنجیره سرما به مرکز بهداشت شهرستان

۱۲- در صورت مثبت شدن حتی یک مورد بیماری سرخک، طغیان محسوب شده و باید تمامی افراد ساکن در شعاع ۱۰۰۰ متر، یا در یک بلوک وهمچنین در تمامی ساکنین یک روستا ، از نظر بیماری بصورت خانه به خانه بررسی نمود و کودکان بین ۹ ماه تا ۱۲ سال را که واکسن آنها ناقص می باشد تحت واکسیناسیون MMR قرار داد . در کودکان زیر ۹ ماه و زنان باردار که از موارد منع تزریق واکسن می باشند ، تجویز ایمنوگلوبولین استاندارد(به مقدار ۰/۲ میلی به ازای هر کیلوگرم وزن و حداکثر ۱۵ میلی لیتر) توصیه شده است.

۱۳- مراقبت بیماری تا ۳ هفته بعد از مورد قطعی انجام گردد.

۱۴- ثبت بیماری در سامانه سیب و پیگیری مراقبت های بیمار تا پایان دوره درمان به صورت کامل