



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

## آبله میمونی

## Monkeys pox



کاری از:

انجمن علمی پرستاری دانشکده

به قسمت اختصاص بیماران مشکوک و محتمل آبله میمونی در فضای انتظار عمومی بخش اورژانس خط کشی خاکستری از واحد تریاژ به این قسمت باید صورت گیرد .

**واحد تریاژ:** در قسمت اختصاصی بیماران مشکوک و محتمل آبله میمونی در فضای انتظار عمومی بخش اورژانس باید مستقر باشد .

گزارش دهی فوری موارد مشکوک ، محتمل ، قطعی آبله میمونی توسط سوپروایزر کشیک بعد از اعلام پزشک اورژانس / معالج به واحد مراقبت بیماری های واگیردار ضرورت دارد

منابع :

شیوه نامه شناسایی و درمان آبله میمونی  
( وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی )  
ابلاغ شده در خرداد ۱۴۰۱

۷- جهت ایزولاسیون کوهورت بیماران حداقل فاصله تخت ها از یکدیگر ۲ متر بایستی باشد لازم به ذکر است که آبله میمونی معمولا بیماری خود محدود شونده است اما ممکن است در برخی افراد مانند کودکان ف زنان باردار یا افرادی که به دلیل سایر شرایط سلامتی دچار سرکوب سیستم ایمنی هستند به صورت شدید تظاهر یابد .

فضای انتظار عمومی بخش اورژانس برای استقرار بیماران تریاژ ۴ و ۵ در صف انتظار جهت ویریت پزشک مقیم اورژانس و یا دریافت خدمات درمانی کاربرد دارد به لحاظ رعایت موازین پیشگیری و کنترل عفونت برای همراهان و بیماران رعایت نکات ذیل الزامی است :

- ۱- چینش صندلی ها با فاصله ۲ متر از هم
- ۲- نزدیکی این قسمت به فضای باز جهت انجام تهویه طبیعی
- ۳- به لحاظ تسهیل هدایت بیماران سطح ۴و۵

## مقدمه:

آبله میمونی یک بیماری زئونوز ویروسی است که از حیوانات به انسان منتقل میشود با علایمی شبیه به آنچه در گذشته در بیماران مبتلا به آبله دیده میشود.

تظاهرات بالینی بیماری آبله میمونی :

در انسان ها ، نشانه های آبله میمونی مشابه علایم این بیماری در میمون است خفیف تر از آبله با علایم شبیه سرماخوردگی شامل تب ، سردرد و، درد های عضلانی و خستگی شروع میشود یکی از تفاوتهای اصلی بین آبله و آبله میمونی در این است که آبله میمونی باعث تورم غدد لنفاوی می شود دوره کمون ۷-۱۴ روز است که می تواند ۵-۲۱ روز هم متفاوت باشد.



بروز ضایعات جلدی یک شکل و یکسان در هر مرحله ای از بیماری آبله میمون بر خلاف برخی بیماریهای ویروسی رایج از عوامل هدایت کننده تشخیصی است .

موازین پیشگیری و کنترل عفونت در مواجهه با بیماران آبله میمونی :

۱- رعایت احتیاطات استاندارد شامل بهداشت دست ، استفاده از وسایل حفاظت فردی در صورت لزوم ، جهت پیشگیری از تماس با ترشحات ، مخاط و پوست آسیب دیده بیماران ، بهداشت سطوح، دفع ایمن پسماندهای پزشکی ، آداب تنفسی تمیز کردن و ضدعفونی ابزار طبی و بهداشت منسوجات و ملحفه مورد استفاده بیمار می باشد .

۲- رعایت احتیاطات تماسی و قطرات در حین مراقبت برای بیماران مشکوک ،  
محتمل، قطعی

۳- وسایل حفاظت فردی در احتیاطات تماسی / قطرات عبارتند از : ماسک صورت

، عینک یا شیلد ، دستکش و گان ضد آب یا گان معمولی با پیش بند پلاستیکی

۴- کادر درمانی که مداخلات تولید کننده آئروسول برای بیمار انجام میدهد بایستی احتیاطات تنفسی را رعایت نمایند و از وسایل حفاظت فردی مناسب مانند دستکش ، گان ضد آب عینک یا شیلد و ماسک N95 استفاده نمایند

۵- ترجیحا از اتاق جداگانه انفرادی برای انجام اقدامات تولید کننده آئروسول استفاده شود ( در اتاق فشار منفی با تهویه ۱۲ بار ساعت یا تهویه طبیعی ۱۶۰ لیتر در ثانیه به ازای هر بیمار باید باشد

۶- به لحاظ رعایت موازین کنترل عفونت وسایل معاینه و طبی مورد استفاده برای بیمار بایستی یکبار مصرف و اختصاصی باشند و در صورت استفاده برای سایر بیماران باید با مواد گندزدای سطح پایین تمیز و ضد عفونی شود .