



تشخیص و درمان

بیماری تب دنگی و تب دنگی هموراژیک



تهیه و تنظیم :

معاونت درمان دانشکده علوم پزشکی مراغه

اداره پرستاری

تیر ماه سال ۱۴۰۳

ارجاع و انتقال :

موارد شدیدتر باید در بیمارستانهایی که تقریباً تمام تحقیقات آزمایشگاهی، تجهیزات، داروها و امکانات بانک خون در دسترس هستند مدیریت شوند

آمادگی برای کنترل اپیدمی تب دنگی :

سازماندهی یک تیم واکنش سریع با هماهنگی :

مرکز مراقبت های بهداشتی خط مقدم

بخش اورژانس

تیم پزشکی

تیم آزمایشگاه

تیم اپیدمیولوژی ، پرسنل ، پزشکان ، پرستاران ،

پرسنل دفتر پشتیبانی

عفونت همزمان دنگی و SARS-CoV-2:

عفونت همزمان با ویروس دنگی و سندرم حاد تنفسی ویروس کرونا یک نگرانی بهداشتی قابل توجه می باشد و احتمال تشدید سیر بیماری را مطرح می کند. بیمارانی که همزمان با این دو ویروس آلوده شده اند، دارای بیماری شدیدتر بوده و احتمال بستری در ICU و مرگ و میر بیشتر داشته اند

جهت اطلاعات بیشتر و مشاهده راهنمای تشخیص، درمان تب دنگی و تب دنگی هموراژیک به آدرس سایت دانشکده علوم پزشکی مراغه - کتابخانه دیجیتال معاونت درمان مراجعه فرمایید <https://www.mrgums.ac.ir>

با تشکر از حسن توجه شما

توجه : از توصیه های مهم در جریان مراقبت و

درمان مبتلایان به اشکال مختلف دنگی در بیمارستان، توجه به اقدامات جلوگیری از انتقال بیماری به سایرین است. به همین دلیل توصیه شده است که بیمار در داخل پشه بند های مناسب قرار داده شود

علائم بهبودی در بیماران :

نبض، فشارخون و تعداد تنفس پایدار

قطع تب ، عدم وجود علائم خونریزی داخلی و خارجی ، بازگشت اشتها نبود استفراغ و دل درد ، برون ده کافی ادراری و هماتوکریت تثبیت شده در حد پایه فرد

تشخیص آزمایشگاهی :

- جداسازی ویروس (تعیین سروتیپ/ژنوتیپ)
- شناسایی اسید نوکلئیک ویروس (RT-PCR)
- شناسایی آنتی ژن ویروسی (NS1)
- آزمایشات سرولوژیک (IgM & IgG)
- آنالیز پارامترهای هماتولوژیک

ویرمی در دنگی کوتاه مدت است و عموماً از 2-3 روز قبل از بروز تب شروع شده و تا روز 7-10 بیماری ادامه می یابد. در این دوران تست های مولکولی و آنتی ژنی مثبت می باشد



تب دنگی چیست ؟

تب دنگی یک عفونت ویروسی منتقل شونده توسط ناقل (پشه آئدس) می باشد که ویروس آن، عضوی از خانواده Flaviviridae ویروس ها است . ویروس توسط پشه های ماده از گونه ، Aedes aegypti با شیوع کمتر Aedes albopictus و چند گونه دیگر به انسان منتقل می شود

یافته های بالینی تب دنگی :



تب با دو مورد از علائم زیر:

سردرد ، درد پشت چشمها ، میالژی ، آرترالژی، درد استخوانی ، راش ، شواهد خونریزی و نبود علائم نشت پلاسما

یافته های بالینی تب دنگی هموراژیک :

- گرید ۱ : تب و شواهد خونریزی (تست تورنیکه مثبت) و علائم نشت پلاسما

- گرید ۲ : یافته های گرید یک باضافه خونریزی خودبخودی

- گرید ۳ : یافته های گرید ۱ و ۲ باضافه اختلال سیرکولاتوری (پالس ضعیف ، افت فشار خون ، بیقراری

(narrow pulse pressure <20mmHg ،

توجه :

بطور کلی تب دنگی هموراژیک در کودکان شایع تر از بالغین است اما شناسایی موارد شدید در بالغین اغلب دیرتر از کودکان رخ می دهد و همین امر ممکن است باعث افزایش مرگ و میر در بالغین، بدلیل تأخیر در شروع به هنگام درمان های حمایتی باشد

توجه به علائم هشدار دهنده در تب دنگی هموراژیک مانند استفراغ مداوم، درد شکم، بی حالی یا بی قراری، یا تحریک پذیری و الیگوری برای شروع مداخلات لازم برای جلوگیری از شوک، مهم هستند



سیر بیماری دنگی :

طیف بالینی دنگی شامل بی علامتی، دنگی تب دار و تب دنگی هموراژیک است که با نشت پلاسما و یافته های هماتولوژیک تظاهر می کند. پس از دوران کمون، دنگی علامت دار به سه فاز تب دار، بحرانی و بهبودی تقسیم می شود.

گروه های پر خطر : نوزادان و سالمندان ، چاقی ،

بارداری ، زخم معده ، دوران قاعدگی و زمینه خونریزی های غیر طبیعی واژینال ، بیماری های همولیتیک نظیر ، تالاسمی و سایر هموگلوبینوپاتی ها ، G6PD کمبود ، بیماریهای مادر زادی قلبی ، بیماری های مزمن نظیر دیابت ملیتوس، فشارخون بالا، آسم ، بیماریهای ایسکمیک قلب ، نارسایی مزمن کلیه و سیروز

مدیریت درمان تب دنگی:

بر اساس یافته های بالینی می توان بیماران را به سه گروه، از نظر مدیریت درمان، تقسیم نمود:

الف) مدیریت درمان بیمار در منزل قابل انجام است
ب) نیازمند بستری در بیمارستان است

ج) نیازمند مدیریت درمان اورژانسی می باشد

مدیریت درمان بیماران تب دنگی/تب دنگی هموراژیک در بیمارستان :

اگر بیمار با وضعیت بحرانی/بسیار شدید مراجعه نماید، مستقیماً برای بستری ارسال می شود

برای سایر بیماران به ترتیب اقدامات زیر انجام می شود:

گرفتن تاریخچه علائم ، تب و علائم هشدار دهنده در افراد پرخطر اقدام اول است . علائم حیاتی پرفیوژن محیطی فرد چک شود و افرادی که تب نداشته ولی تائیکاردی دارند باید مورد توجه خاص بوده و سریعاً برای اقدامات اورژانس ارجاع شوند. در این افراد بطور اورژانسی CBC و قند خون چک شود و تست تورنیکه انجام شود

و ارسال CBC برای تمام افراد تب دار بعنوان تست پایه ، بیماران با علائم هشدار، بیماران با تب طول کشیده بیش از سه روز ، بیماران با اختلال جریان خون/شوگ