خون ریزی دستگاه گوارش)، هماچوری(وجود خون در ادرار) و خونریزی از بینی، لثه و خونریزی از رحم ایجاد شود و گاهی خلط خونی، خونریزی در ملتحمه و گوش‌ها نیز دیده می‌شود. برخی موارد خونریزی از بینی، استفراغ خونی، ملنا و خونریزی رحم آن قدر شدید است که بیمار نیاز به تزریق خون دارد..

درمان:

اساس درمان حمایتی است و شامل تنظیم آب و الکترولیت و درمان اختلال انعقادی درون رگی پیش رونده *(DIC)*به همراه داروی ضد ویروسی ریباویرین است.

پیشگیری :

آموزش همگانی : افزایش آگاهی عموم مردم در زمینه راههای انتشار و پیشگیری بیماری یکی از مهمترین ارکان کنترل بیماری می باشد .

*روشهای حفاظت شخصی از گزش کنه و حشرات وخودداری از رفت و آمد در محلهای کشتار غیر مجازضروری است.

* **توصیه میشود** که افراد از مصرف گوشت دامی که به طور غیر بهداشتی ذبح و عرضه گردیده است ، خودداری نمایند . لازم است که گوشت گوسفند بعداز به ذبح به مدت *24* ساعت در فضای *4* درجه سانتی گراد نگهداری شود و سپس با پوشیدن دستکش قطعه قطعه شود

* با توجه به حساسیت ویروس نسبت به حرارت و از بین رفتن ظرف *15* دقیقه در حرارت *85* درجه سانتی گراد در صورتیکه فرآورده های دامی به خوبی با حرارت پخته شود ، خطر انتقال بیماری متصور نخواهد بود.

***استفاده از وسایل حفاظت فردی: در حین تماس با خون و** دیگر مایعات بدن بیمارمی بایست از کلاه ،عینک،دو جفت دستکش ، روپوش ، گان ، پیش بند پلاستیکی و چکمه**استفاده شود.**

*** ایزولاسیون بیمار :**

* بیماران با تشخیص محتمل بیماری که دارای خونریزی فعال می باشند بایستی در اطاق خصوصی ایزوله بستری شوند و ملاقات بیمار تا حد مراقبت های ضروری محدود شود.

*کارکنان بهداشتی که با خون یا بافت های بدنی بیماران مظنو ن یا تأیید شده *CCHF*تما س داشته اند، باید حداقل به مدت *14* روز تحت نظر بوده و درجه حرارت بدن آنها روزانه کنترل شود و در صورت ظهور علائم بالینی منطبق بر تعریف مشکوک درمان آغاز گردد.

چنانچه هنگام مراقبت بیمار مبتلا به *CCHF* سوزن آلوده یا هر وسیله تیز آلوده به پوست آنها نفوذ کرد لازم است به عنوان شیمیوپروفیلاکسی از ریباویرین به مدت پنج روز به مقدار *200* میلی گرم هر *12* ساعت استفاده نمایند.

*در حین حمل جسد می بایست محلول وایتکس *1/* به جسد و اطرافش و کیسه جسد پاشیده شود.

*فرد حمل کننده جسد نیز دو جفت دستکش استفاده نماید.

*در صورت ریخته شدن خون و ترشحات بیمار در محیط محلول سفیدکننده خانگی(وایتکس) بارقت *1* به *100* ریخته شود و پس از *15* دقیقه با آب و صابون شسته شود .در صورتی که خون و ترشحات در محیط چسبیده باشند از محلول *1* به *10* استفاده شود .

بسمه تعالی

مرکز آموزشی درمانی تخصصی
و فوق تخصصی بعثت

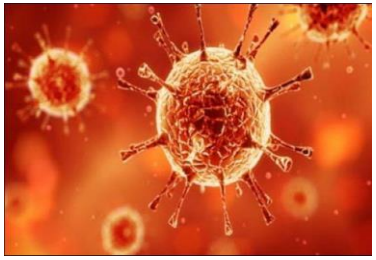
تب کریمه کنگو *CCHF*

تهیه کننده: اکرم دهقان سوپر وایزر
کنترل عفونت بیمارستان بعثت

رفرنس: دستورالعمل کشوری تب کریمه کنگو

تب کریمه کنگو *CCHF*

تب خونریزی دهنده کریمه-کنگو یکی از بیماری‌های ویروسی حاد، تب دار، خون ریزی دهنده مشترک بین انسان و حیوان است که در کشور ما نیز دیده می‌شود.



عامل ایجاد کننده بیماری :

شایع‌ترین ناقل بیماری کنه ای به نام هیالوما می‌باشد

کنه عامل بیماری در حال گزش

راههای انتقال:

1-با گزش کنه آلوده یا له کردن آن روی پوست ایجاد می‌شود.

2- خطر انتقال بیماری به انسان در طی ذبح حیوان آلوده و یا یک دوره کوتاه پس از ذبح حیوان آلوده (به دنبال تماس با پوست یا لاشه حیوان). یا حتی تماس با خون و ترشحات دام آلوده حین زایمان بسیار بالاست.

3- تماس با خون و بافت بیماران بخصوص در مرحله خونریزی یا انجام هرگونه اعمالی که منجر به تماس انسان با خون، بزاق، ادرار، مدفوع و استفراغ آنها گردد باعث انتقال بیماری می‌شود

یاد آور میگردد بیمار در طی مدتی که در بیمارستان بستری است به شدت برای دیگران آلوده‌کننده است، عفونت‌های بیمارستانی بعد از آلودگی با خون و یا ترشحات بیماران جزء شایع ترین راههای انتقال می باشد.

علائم بالینی بیماری :

1-**دوره کمـون :** پس از گزش کنـه، دوره کمون معـمولاً یک تا سه روز است و حداکثر به ۹ روز می‌رسد.

2-**مرحله قبل از خونریزی** : بیمار دچار سردرد شدید، تب، لرز، درد عضلانی (بخصوص در پشت و پاها)، گیجی، درد و سفتی گردن، درد چشم، ترس از نور (حساسیت به نور) می‌گردد. گاهی ممکن است حالت تهوع، استفراغ بدون ارتباط با غذاخوردن و گلودرد و احتقان ملتحمه در اوایل بیماری وجود داشته باشد که گاهی با اسهال و درد شکم و کاهش اشتها همراه می‌شود. تب معمولاً بین ۳ تا ۱۶ روز طول می‌کشد لکوپنی،(کاهش گلبول سفید) ترمبوسیتوپنی (کاهش پلاکت به کمتر از ۱۵۰,۰۰۰ در میلی‌متر مکعب) .

3-**مرحله خونریزی‌دهنده** : خونریزی در مخاط‌ها و پتشی(خون ریزی زیرجلدی که قطری در حدود ۱-۲ میلی‌متر دارد) در پوست بخصوص در قسمت بالای بدن و در طول خط زیربغلی و زیرسینه در خانم‌ها دیده می‌شود . در محل‌های تزریق و تحت فشار این خونریزی ها ممکن است ایجاد شود. بدنبال پتشی ممکن است هماتوم (تجمع خون یا خون مردگی) در همان محل‌ها و سایر پدیده‌های خونریزی‌دهنده مثل ملنا(مدفوع قیری شکل ناشی از