

اسلاید ۱۱

شماره ۱: سندرم تب و خونریزی
Fever with hemorrhagic Manifestation

Part (11-1)

خونریزی، حداقل از دو محل در مناطق زیر:



این سندرم با وجود **تب +**
تب: دمای بالاتر از ۳۸ درجه دهانی

دستگاه تنفس فوقانی:
خونریزی از لته یا بینی

پوست:
بصورت کبودی (اکموز) و یا خونریزی نقطه نقطه (پتشی)

دست طبیعی دست کبود شده

دستگاه گوارش:
استفراغ خونی
یا مدفوع خونی
یا مدفوع سیاه

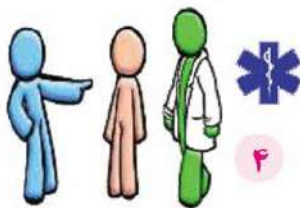
دستگاه تنفس تحتانی:
خلط خونی

دستگاه تناسلی:
خونریزی غیر طبیعی زنانه

دستگاه ادراری:
ادرار خونی

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم تب و خونریزی

Part (11-2)



۴ ارجاع فوری به پزشک خانواده



۳ درمان ساده علامتی



۲ اعلام به کاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



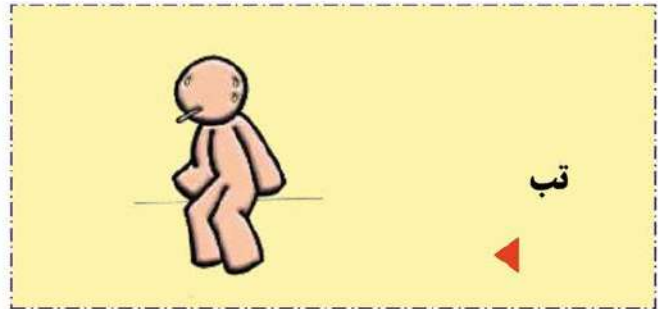
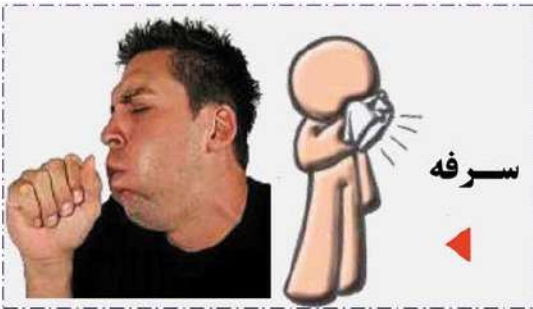
۱ ثبت در دفتر ثبت بیماران



شماره ۲: سندرم شبه آنفلوآنزا
Influenza-like illnesses

Part (12-1)

بروز علائم زیر در طول یک هفته اخیر:



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم شبه آنفلوآنزا

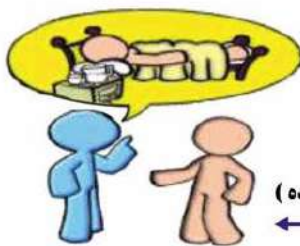
Part (12-2)



۲ معاینه گلو از لحاظ وجود غشاء خاکستری

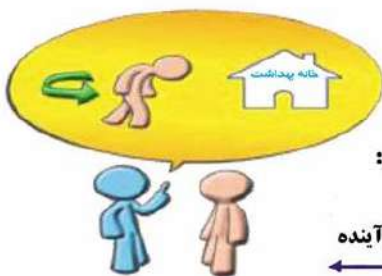


۱ ثبت در دفتر ثبت بیماران



۳ الف) در صورت وجود غشاء خاکستری ارجاع فوری به پزشک خانواده

ب) در صورت فقدان غشاء خاکستری توصیه به استراحت در منزل، مصرف مایعات فراوان و تب پر (درمان علامتی ساده)



۴ اعلام به گاردان و یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



۵ توصیه به مراجعه مجدد در هر یک از حالات زیر:

- در صورت تشدید علائم در هر لحظه
- عدم بهبود حال عمومی بیمار در طول ۳ روز آینده



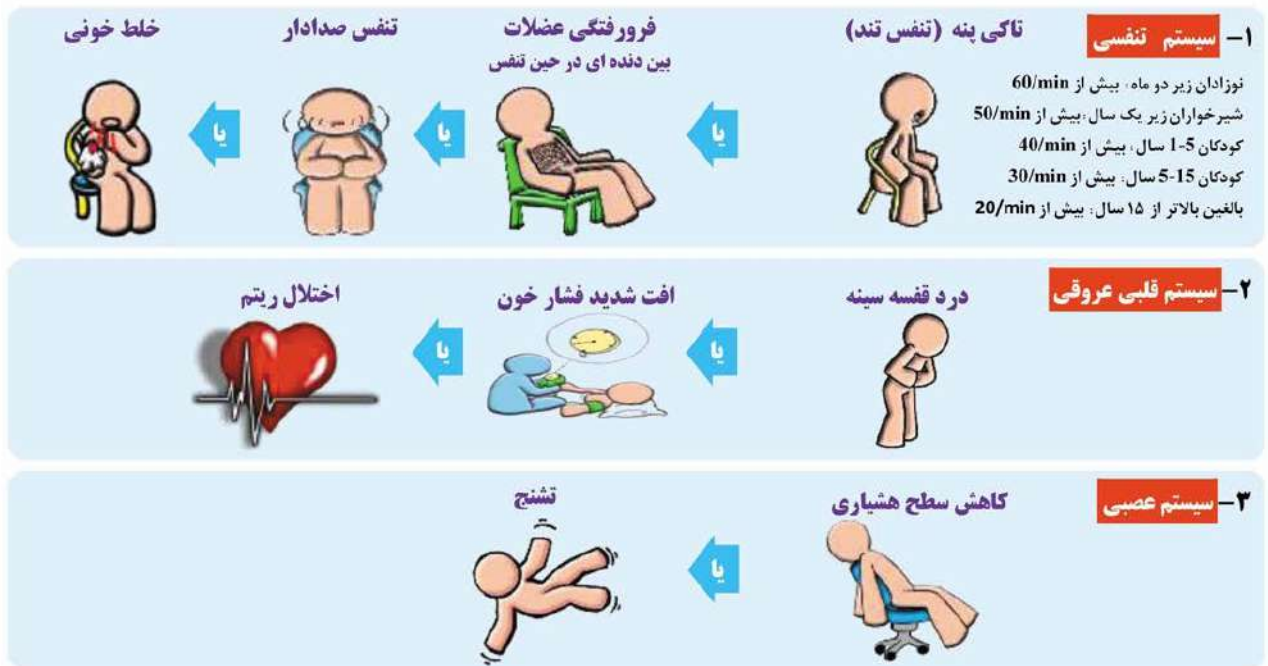
اسلاید ۱۳

شماره ۳: سندرم عفونت شدید تنفسی
Severe Acute Respiratory Infections/illness (SARI)

Part (13-1)

وجود تب + سرفه در یک هفته اخیر و بستری در بیمارستان معمولاً بدلیل یکی از علائم دال بر وخامت عملکرد یکی از سه سیستم حیاتی بدن شامل:

- ۱- سیستم تنفسی
- ۲- سیستم قلبی عروقی
- ۳- سیستم عصبی



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم عفونت شدید تنفسی

Part (13-2)



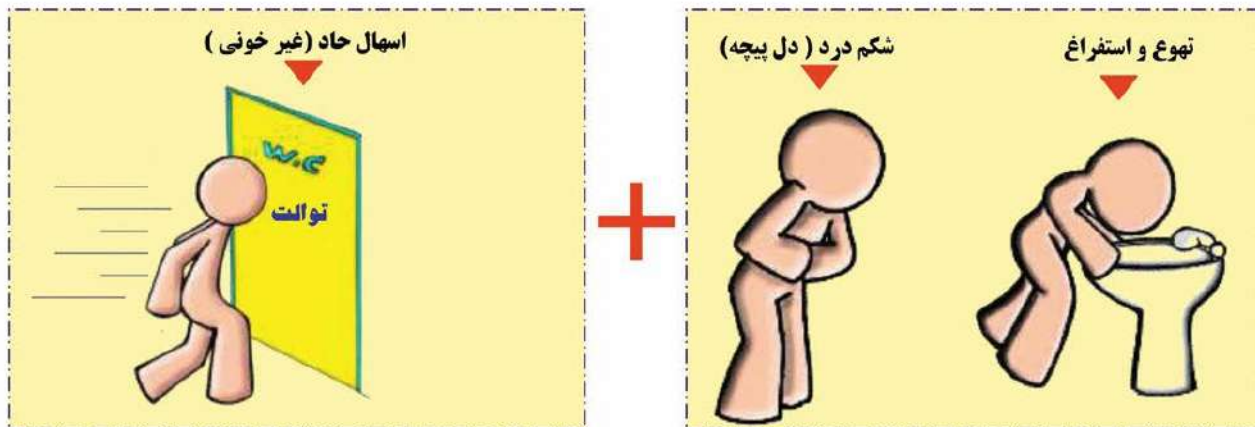


شماره ۸: سندرم اسهال حاد (غیر خونی)
Acute (Non- bloody) diarrhea

Part (14-1)

اسهال حاد: دفع حداقل ۳ بار مدفوع شل در ۲۴ ساعت

اسهال حاد (غیر خونی):



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم اسهال حاد (غیر خونی)

Part (14-2)



۲

اعلام به کاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه :
(در صورت ابتلاء بیش از دو نفر به اسهال غیر خونی)



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران

۳

ارجاع به پزشک خانواده

ارجاع فوری در صورت داشتن علائم خطر زیر:

- علائم کم آبی
- تب بالای ۳۸ درجه سانتی گراد
- وجود خون در اسهال
- بدتر شدن درد شکم



شماره ۵: سندرم اسهال خونی
Acute bloody diarrhea

Part (15-1)

اسهال خونی (وجود خون روشن در مدفوع اسهالی) با یا بدون علائم تهوع ، استفراغ ، دل درد



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم اسهال خونی

Part (15-2)





شماره ۶: سندرم مسمومیت غذایی
Food intoxication

Part (16-1)

بروز علائم ذیل بعد از مصرف مواد غذایی:



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم مسمومیت غذایی

Part (16-2)



۲

اعلام به گاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه :
(در صورت ابتلاء بیش از دو نفر به مسمومیت غذایی)



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران

۳

ارجاع به پزشک خانواده



- ارجاع فوری در صورت داشتن علائم خطر:
- علائم کم آبی
 - تب بالاتر از ۳۸ درجه سانتی گراد
 - وجود خون در اسهال
 - بدتر شدن درد شکم

اسلاید ۱۷

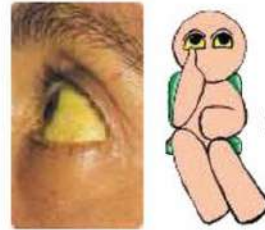
شماره ۷: سندرم زردی حاد
Acute Jaundice

Part (17-1)

نکته: زردی فیزیولوژیک نوزادان شامل این تعریف نمی باشد.

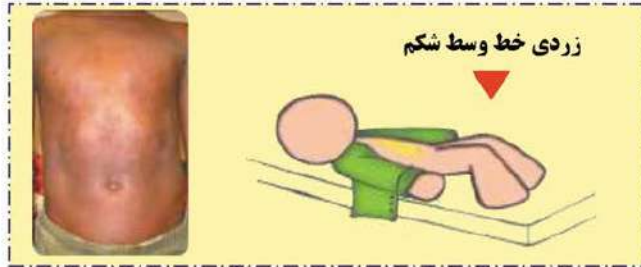
تعریف زردی پاتولوژیک در نوزادان:
تعریف بالینی نظیر بزرگسالان + بیلی روبین بالا:
• در نوزاد ترم بیش از 15 mg/dl
• در نوزاد پره ترم بیش از 13 mg/dl

بروز حداقل یکی از علائم زیر:



بروز علائم

زردی در سفیدی چشم



زردی خط وسط شکم



زردی زیر زبان
(بزرگسالان)

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم زردی حاد

Part (17-2)



۲

اعلام به کاردان و یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران



۳

ارجاع به پزشک خانواده

و در صورت وجود معیارهای زیر ارجاع فوری:

(تغییر ناگهانی در رفتار ، کیبودی زیر پوست ، حاملگی ،
کاهش سطح هوشیاری ، تهوع و استفراغ شدید ، خونریزی)



۴

ادامه مراقبت از بیمار در منزل تحت نظر بهورز تا حصول شرایط زیر:

(عادی شدن رنگ بیمار ، قطع کامل تهوع و استفراغ ، بازگشت اشتها)

و توصیه به مراجعه فوری به پزشک خانواده در صورت بدتر شدن حال عمومی بیمار



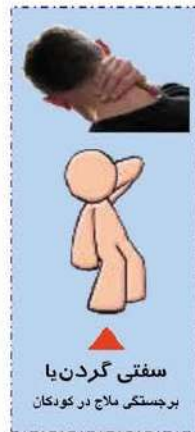
شماره ۸: سندرم تب و علائم نورولوژیک
Fever & Neurological symptoms

Part (18-1)



بروز تب ناگهانی

بالای ۳۸ درجه دهانی ، به همراه حداقل یکی از علائم زیر:



علائم عصبی:

- سفتی گردن
- تشنج
- کاهش هوشیاری
- تحریک پذیری



علائم کمکی:

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم تب و علائم نورولوژیک

Part (18-2)



۲ اعلام به کاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



۱ ثبت در دفتر ثبت بیماران



۴ ارجاع فوری به پزشک خانواده



سرویس و اورژانس

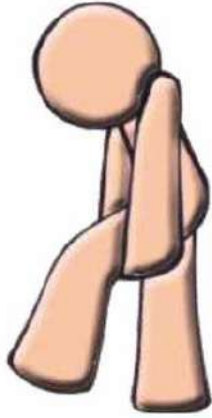


۳ درمان علامتی تب حین ارجاع

اسلاید ۱۹

شماره ۹: سندرم فلج شل حاد
Acute Flaccid Paralysis

Part (19-1)



هر مورد فلج شل **ناگهانی** (عدم حرکت دست یا پا) بدون سابقه تروما (ضربه) واضح جسمانی

نوع اقدام بهورز در خانه بیداشت برای سندرم فلج شل حاد

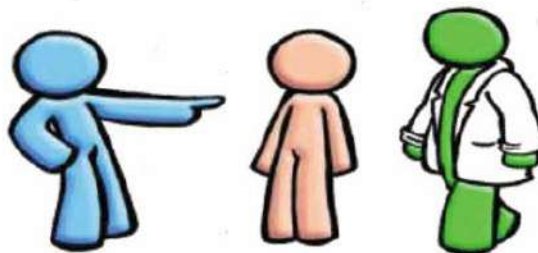
Part (19-2)



۲ اعلام **فوری** به گاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



۱ ثبت در دفتر ثبت بیماران



۳ ارجاع **فوری** به پزشک خانواده

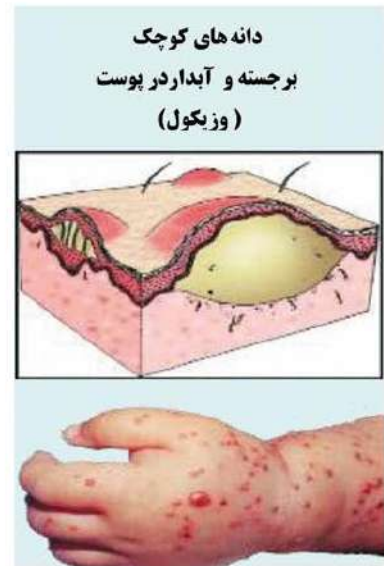
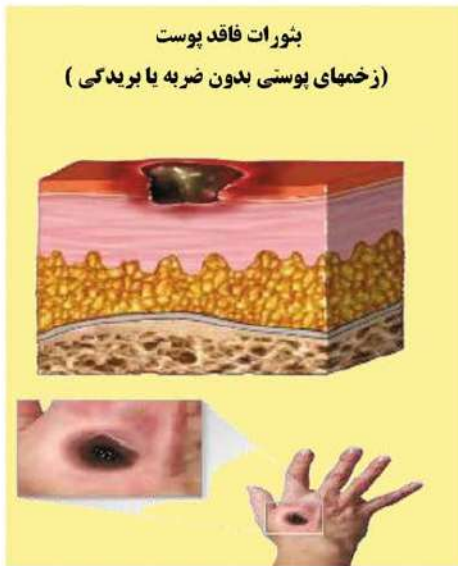


اسلاید ۲۰

شماره ۱۰: سندرم تب و راش حاد (غیر ماکولوپاپولر)
Fever with rash (Non- maculopapular)

Part (20-1)

بروز علائم تب + حداقل یکی از علامتهای زیر:



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم تب و راش حاد (غیر ماکولوپاپولر)

Part (20-2)



۲

اعلام به کاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران



۴



• ارجاع به پزشک خانواده:
• و در صورت تشدید بثورات یا بدتر شدن
حال عمومی بیمار ارجاع فوری به پزشک خانواده



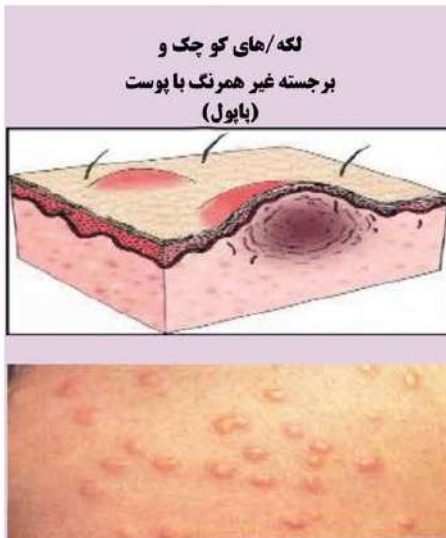
۳

درمان علامتی تب و خارش
(در صورت وجود)

شماره ۱۱: سندرم تب و راش حاد ماکولوپاپولر
Fever with rash (Maculopapular)

Part (21-1)

بروز علائم تب + حداقل یکی از علامتهای زیر (معمولا به صورت منتشر):



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم تب و راش حاد ماکولوپاپولر

Part (21-2)





شماره ۱۲: سندرم تب طول کشیده
Prolonged Fever

Part (22-1)

بیش از سه روز به همراه یکی از علائم غیر اختصاصی زیر:



داشتن تب



کوفتگی بدن
یا درد عضلات



سردرد خفیف

بیمار شکایت و نشانه های غیر اختصاصی دارد:

- سردرد خفیف
- درد عضلات
- کوفتگی بدن
- حال عمومی بد

به نحوی که نتوان علائم را به ارگانی خاص (سندرمهای تنفسی، عصبی، پوستی و...) نسبت داد.

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم تب طول کشیده

Part (22-2)



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران



۳

شروع درمان علامتی تب



۲

اعلام به کاردان یا کارشناس مرکز سلامت جامعه

شماره ۱۳: سندرم شوک عفونی Epidemic Shock Continuum (Sepsis - Sepsis Syndrome - Septic Shock)

Part (23-1)

Septic Shock (سپتیک شوک)

افت فشار خون در حد شوک:

* افت فشار خونی که با تأمین مایعات مناسب به میزان کافی قابل برگشت نبوده و نیازمند تجویز داروهای افزایشنده فشار (وازوپرسور) باشد.

تکته: اگر افت فشار خون در septic shock با تجویز داروی وازوپرسور، ظرف یک ساعت برطرف نشود، Septic shock مقاوم نامیده می شود.

SBP= Systolic Blood Pressure

تعاریف افت فشار خون:

۱- $SBP > 90 \text{ mmHg}$ یا

۲- 20 mmHg افت نسبت به SBP

فشار سیستولی کمتر از 90 mmHg



Severe Sepsis (سپسیس شدید)

علائم Sepsis به همراه یکی از علائم زیر:

* **اختلال عملکرد ارگانه‌های دور از محل عفونت:**
(بدلیل هیپوپرفیوژن و بروز ایسکمی)

* **افت فشار خون:**

(قابل برگشت با تجویز مقدار کافی از مایعات مناسب)

مایعات مناسب از قبیل نرمال سالین و یا رینگر لاکتات

* **ایسکمی پوست:**

پرشدگی خون مویرگی < 3 ثانیه یا رنگ پریدگی پوست (در کودکان)

* **ایسکمی کلیه (اولیکوری):**

طی ۲ ساعت کمتر از وزن بدن به CC ادرار کند

* **ایسکمی مغز:**

بی قراری، خواب آلودگی، کما (تغییر سطح هشیاری)

* **ایسکمی ریه:**

تنگی نفس، کبودی مخاطها و انتهای اندامها

* **سردی انتهای اندامها:**

گاهی (در مراحل پیشرفته) سردی انتهای اندامها

Sepsis (سپسیس)

در بیمار بدحال (Severely ill) با شواهد یک عفونت موضعی یا سیستمیک (بعنوان مثال رویت ترشح چرکی) یا احتمال (استعداد) عفونت (مثل نقص ایمنی، سوختگی و...)

به همراه حداقل دو علامت از سه علامت حیاتی زیر:

* **تأکی پنه**

نوزادان زیر دوماه: بیش از 60/min
شیرخواران زیر یک سال: بیش از 50/min
کودکان 1-5 سال: بیش از 40/min
کودکان 5-15 سال: بیش از 30/min
بالغین بالاتر از 15 سال: بیش از 20/min

* **تأکی کاردی**

نوزادان زیر یک ماه: بیش از 180/min
شیرخواران زیر یک سال: بیش از 160/min
کودکان 1-5 سال: بیش از 130/min
کودکان 5-15 سال: بیش از 120/min
بالغین بالاتر از 15 سال: بیش از 100/min

* **تب بالا یا هیپوترمی (حرارت باین تر از حد نرمال)**

($T > 38$ یا $T < 36$)

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم شوک عفونی

Part (23-2)



۲
اعلام فوری به کاردان یا کارشناس و پزشک خانواده مرکز سلامت جامعه



۱
ثبت در دفتر ثبت بیماران



۳
اعزام فوری به مرکز سلامت جامعه (پزشک خانواده)



شماره ۱۴: سندرم مرگ ناگهانی یا غیر منتظره
Sudden and unexpected death

Part (24-1)

تعریف مرگ:

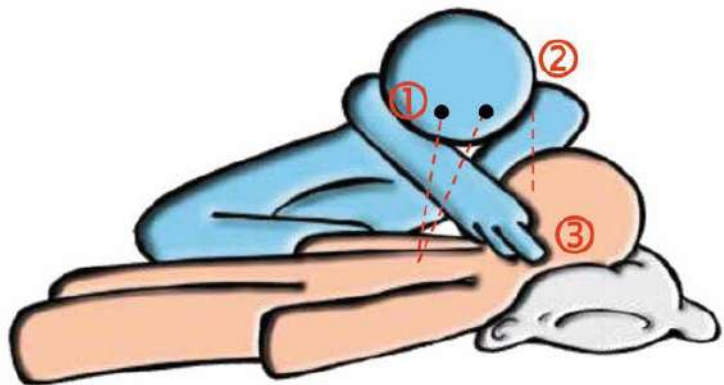
توقف نبض و تنفس برای بیش از ده دقیقه در فاصله کمتر از ۲۴ ساعت از شروع علایم بیماری

* تعریف مرگ ناگهانی: فاصله بین شروع علائم و وقوع مرگ کمتر از ۲۴ ساعت

* تعریف غیر منتظره (Unexpected): مرگ ناگهانی دلایلی نظیر کهولت سن، بیماری مزمن، یا حوادثی نظیر تروماها که مرگ را توجیه نماید، نداشته باشد.

بررسی وجود علایم حیاتی:

- ۱- دیدن حرکت قفسه سینه
- ۲- شنیدن صدای تنفس از دهان یا بینی
- ۳- لمس ضربان از ورید کردن



نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم مرگ ناگهانی یا غیر منتظره

Part (24-2)



۲

اعلام فوری به کاردان یا کارشناس و
پزشک خانواده مرکز سلامت جامعه



۱

ثبت در دفتر ثبت بیماران

شماره ۱۵: سندرم سرفه مزمن
Chronic cough

Part (25-1)



تعریف سندرم سرفه مزمن:

سرفه پایدار به مدت دو هفته یا بیشتر که معمولاً همراه با خلط می باشد

نوع اقدام بهورز در خانه بهداشت برای سندرم سرفه مزمن

Part (25-2)



۱ ثبت در دفتر ثبت بیماران

۲ تکمیل فرم بیماریابی توسط بهورز در سه نسخه و تهیه سه نمونه از خلط بیمار

(مطابق با مراحل و شرایط اخذ نمونه بیمار مشکوک به سل مندرج در دستورالعمل نظام مراقبت سل)

۳ بایگانی یک نسخه از فرم های تکمیل شده در خانه بهداشت

۴ ارسال دو نسخه دیگر فرم تکمیل شده به همراه سه نمونه خلط تهیه شده از بیمار مشکوک، به مرکز سلامت جامعه