

## ابولا چیست؟



شرکت تعمیرات نیروی برق فارس

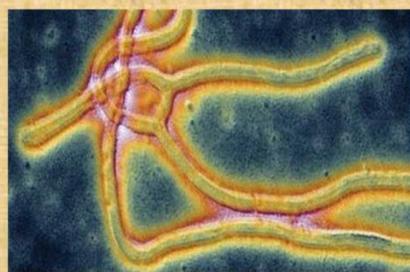


CDC/SCIENCE PHOTO LIBRARY

## آشایی با ویروس ابولا

واحد اینمنی، پیدا شت و محیط زیست

پاییز ۱۳۹۳



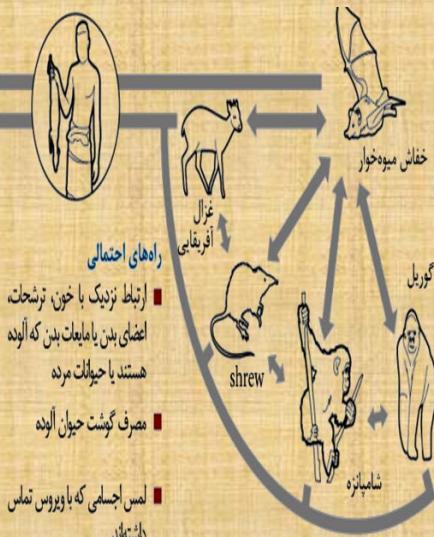
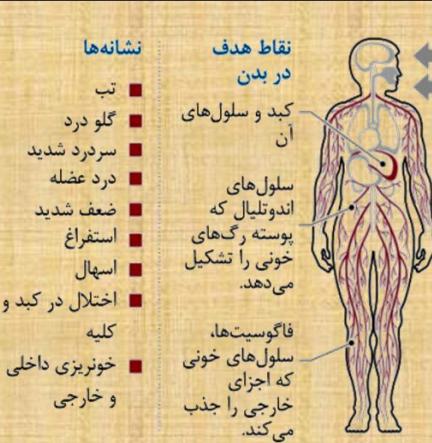
بعضی از اشخاص در ناحیه معدن، بی اشتها و در موارد شدید و پیش فنه آن، مبتلا به خونریزی گوارشی و پوستی نیز میگردند.

۲

### راههای انتقال با انتشار ویروس ابولا:

این ویروس از طریق تماس با خون یا مایعات بدن حیوان آلوده منتقل می شود که معمولاً شامل میمون ها و یا خفاش های میوه خوار هستند. انتقال بیماری از طریق هوا هنوز در محیط طبیعی به ثبت نرسیده است. دانشمندان بر این باورند که خفاش های میوه خوار بدون این که مبتلا به این بیماری شوند، می توانند ویروس آن را با خود حمل کنند و انتقال دهند. پس از آنکه فردی به این ویروس

۱



بزرگترین مورد شیوع این بیماری تاکنون مربوط به شیوع آن در غرب آفریقا در سال ۲۰۱۴ است که تاکنون ادامه داشته و مردم کشورهای گینه، سیرالئون، لیبریا و احتمالاً نیجریه به این بیماری مبتلا شده اند. تا ماه آگوست سال ۲۰۱۴ بیش از ۱۶۰۰ مورد ابتلاء به این بیماری شناسایی شده است. تلاش های برای تهیه کردن واکسن این بیماری ادامه دارد، اگرچه تاکنون هیچ واکسنی برای آن تهیه نشده است.

### پیشگیری:

پیشگیری از تب خونریزی دهنده ابولا در آفریقا با دشواریهای چندانی روبروست. به دلیل آنکه هویت و محل زندگی منابع ایجاد ابولا ناشناخته است تنها چند راه ابتدایی برای پیشگیری از بیماری پیشنهاد شده است. اصل مهم در پیشگیری از آلوده شدن پرهیز از تماس مستقیم با بیمار است.

اگر مواردی از بیماری مشاهده شود اولین کسانی که باید سیار مراقب خطر باشند کارکنان مرآکر بهداشتی - درمانی هستند. این افراد باید از پوشش کامل، ماسک، دستکش و عینک استفاده کنند. هدف از این کار ممانعت از آلوده شدن با خون و ترشحات بدن فرد آلوده است.

۴

### تشخیص:

تشخیص زودرس تب خونریزی دهنده ابولا دشوار است چرا که علام اویله آن مثل خارش و قرمزی چشم و بثورات پوستی، در بیماریهای دیگری که شایعتر هستند نیز دیده می شود. اگر پر شک به این بیماری مشکوک شود باید فوراً از بیمار آزمایش خون بعمل آورد. اگر بیمار اسهال خونی نیز داشته باشد، آزمایش مدفع نیز باید انجام شود.

### درمان:

هیچ درمانی تاکنون برای بیماری ویروسی ابولا وجود ندارد، مراقبت های این بیماری شامل حفظ وضعیت طبیعی بدن، جلوگیری از دست دادن مایعات بدن و تامین آن، مقابله با کم آبی، مصرف داروهای خد العقاد خون در اوایل عفونت و جلوگیری از خونریزی، کلیمک درد، استفاده از آنتی بیوتیک و آنتی میکوتیکس، کترول سطح اکسیژن بدن و درمان عفونت های ثانویه می باشد.

این بیماری معمولاً در مناطق گرمسیری کشورهای جنوب صحرای آفریقا شیوع پیدا می کند. از سال ۱۹۷۶ (که اولین مورد این بیماری شناسایی گردید)، تا سال ۲۰۱۳ کمتر از ۱۰۰۰ نفر در سال مبتلا شده اند.