

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید بهشتی

معاونت امور بهداشتی دانشگاه

فلوجارت های پیگیری و مدیریت بیماری های:

سرخجه

دیفتری

سیاه سرفه

سرخک

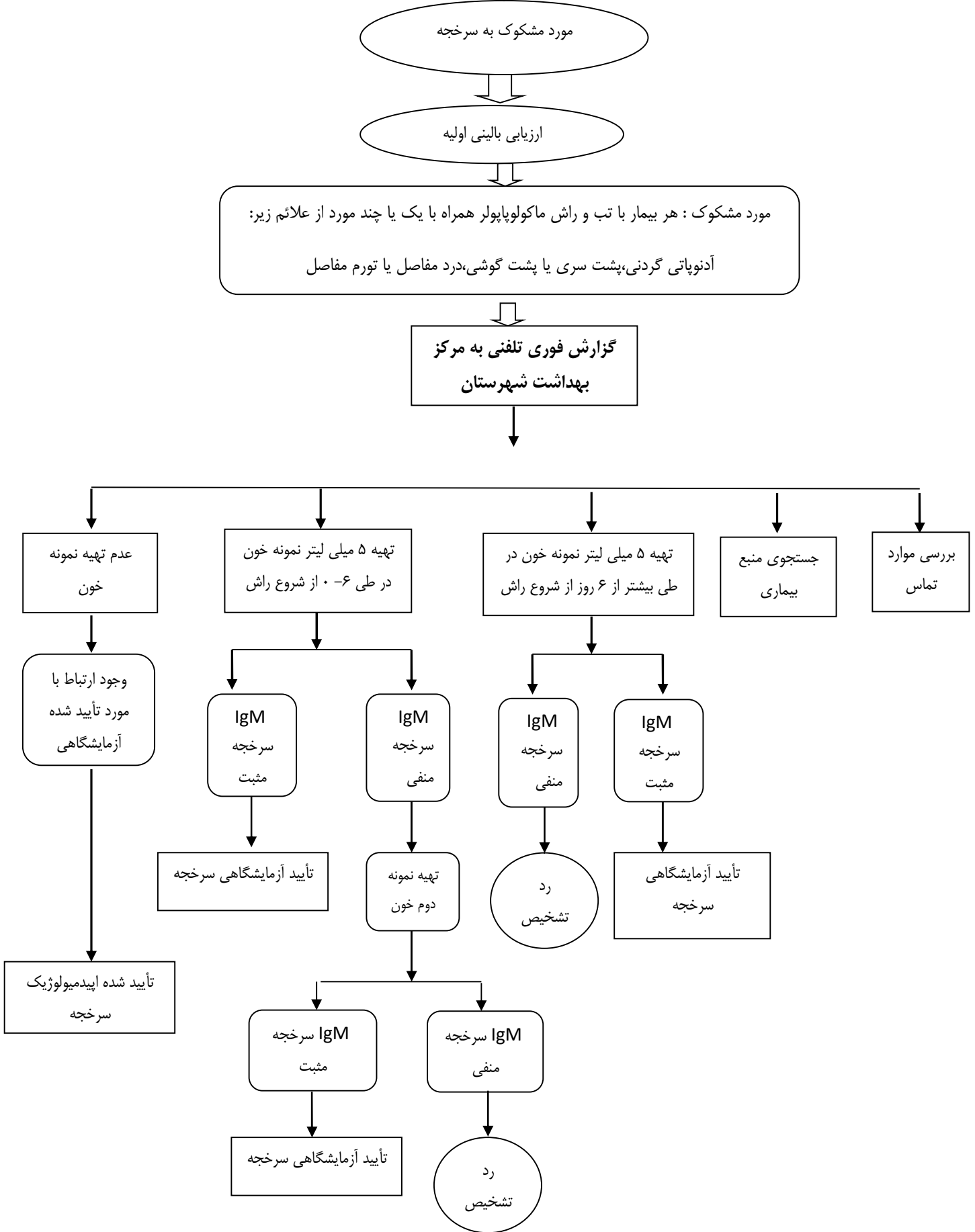
کزاز نوزادی

سندرم سرخجه مادرزادی

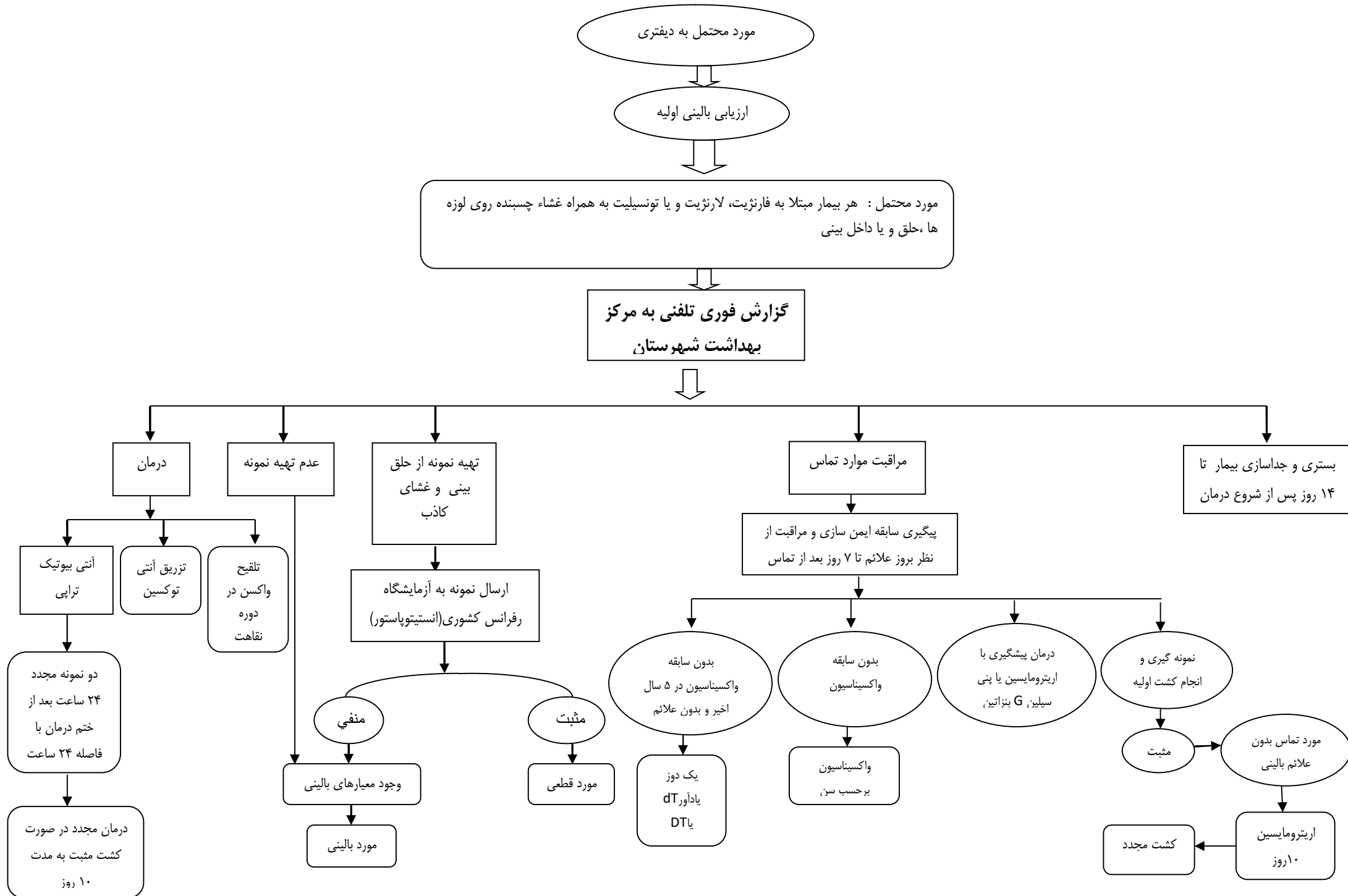
فلج شل حاد

تهیه و تنظیم: طیبه شفیعی زاده

فلو چارت پیگیری بیمار مشکوک به سرخجه



فلوجارت پیگیری بیمار محتمل به دیفتری



فلوچارت درمان و پیگیری بیمار مشکوک به سیاه سرفه

بیمار مشکوک به سیاه سرفه

ارزیابی بالینی اولیه

بررسی علائم: آیا فرد ۲ هفته سرفه به همراه حداقل یکی از علائم زیر را دارد:
● حملات سرفه قطاری ● Whoop هنگام دم ● استفرغ بعد از حمله

گزارش فوری تلفنی به مرکز بهداشت
شهرستان

جداسازی بیمار (تا ۵ روز کامل
از شروع آنتی بیوتیک)

مراقبت موارد تماس
نزدیک

نمونه گیری نازوفارنکس (ترجیحا"
قبل از شروع آنتی بیوتیک)

درمان

افراد خانواده و
مهدکودکها

کلیه افراد در
تماس

در کودکان زیر
۷ سال

افراد بالغ در
تماس با بیمار

پیشگیری با
اریترومایسین یا
سایر داروهای
مناسب به مدت
۱۴ روز

تا ۲۱ روز از
آخرین
تماس تحت
مراقبت
باشند.

بدون سابقه
واکسیناسیون
یا ایمن
سازی ناقص

از نوبت
سوم
واکسن
بیش از ۶
ماه گذشته

بیش از ۳ سال
از نوبت ۴
واکسن گذشته

شروع
اریترومایسین را
تا زمان شروع
اولین علائم
تنفسی به تعویق
انداخت

واکسیناسیون
مطابق برنامه
کشوری

دریافت
نوبت
چهارم
واکسن

دریافت
نوبت
پنجم واکسن

مورد
قطعی

وجود معیارهای
بالینی

مورد بالینی

منفی

اریترومایسین (در
مان استاندارد)

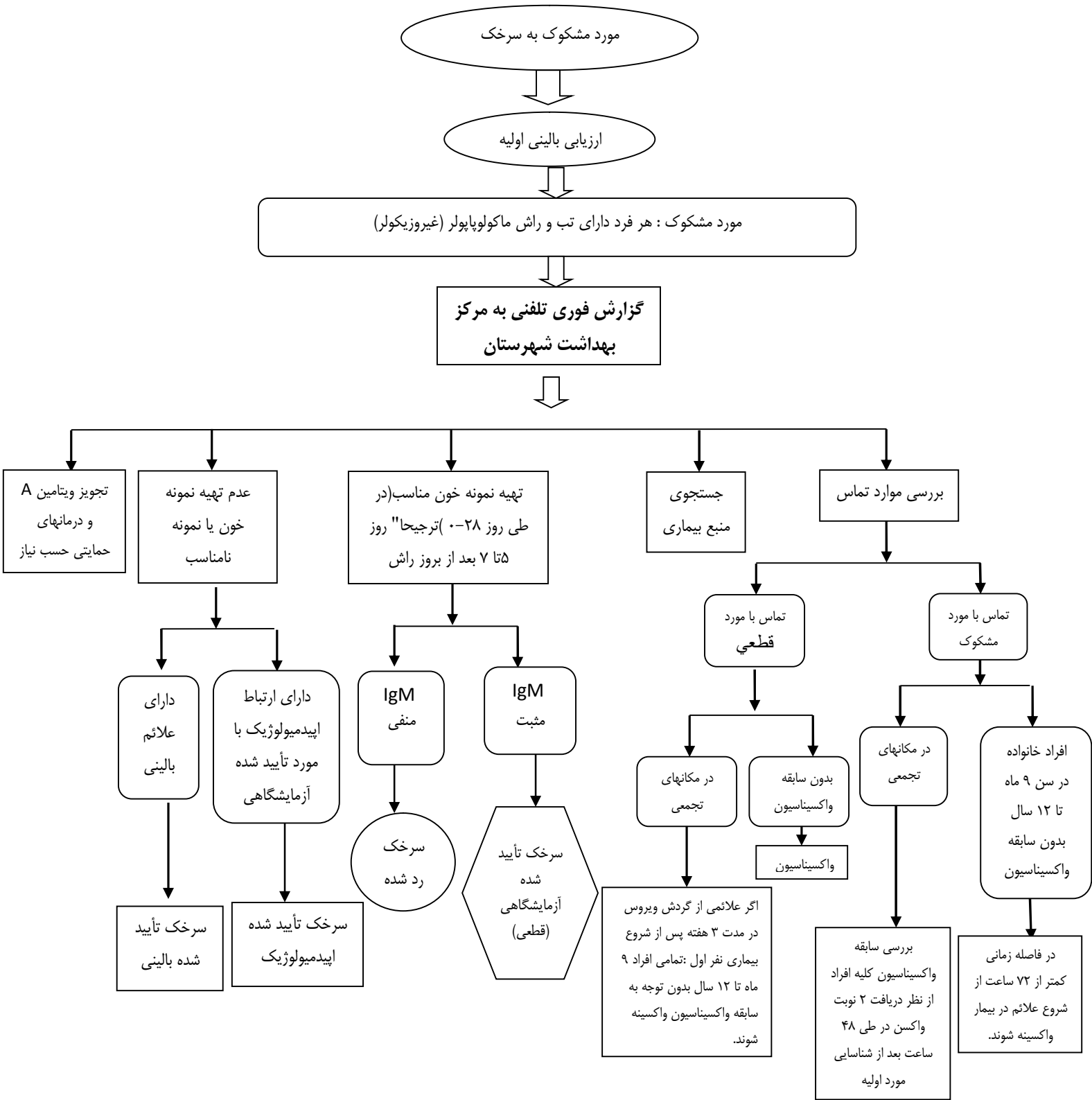
ارسال نمونه به آزمایشگاه رفرنس
کشوری (انستیتوپاستور)

در شیرخواران
کمتر از ۱ ماه

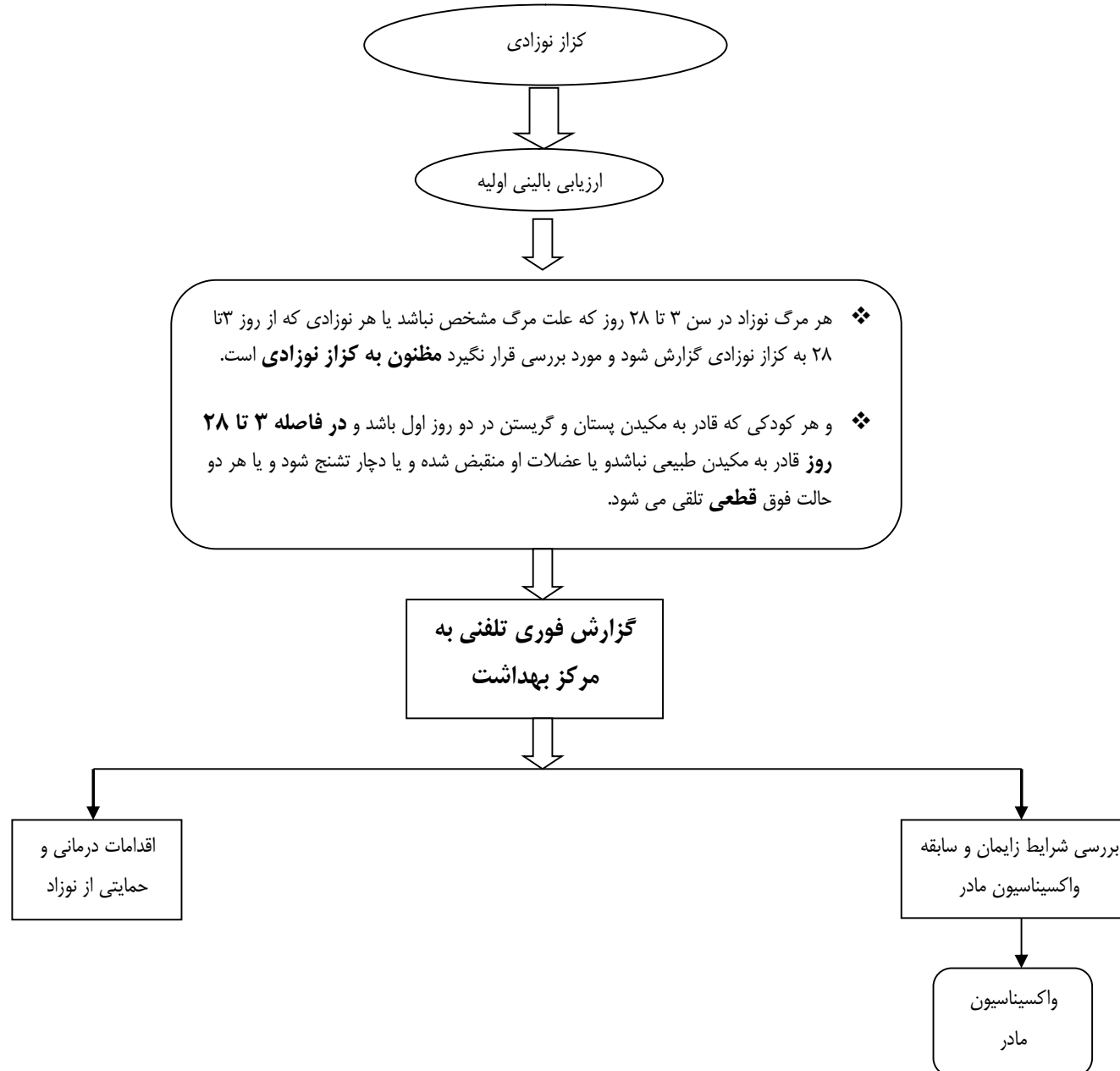
آزیترومایسین

درمان

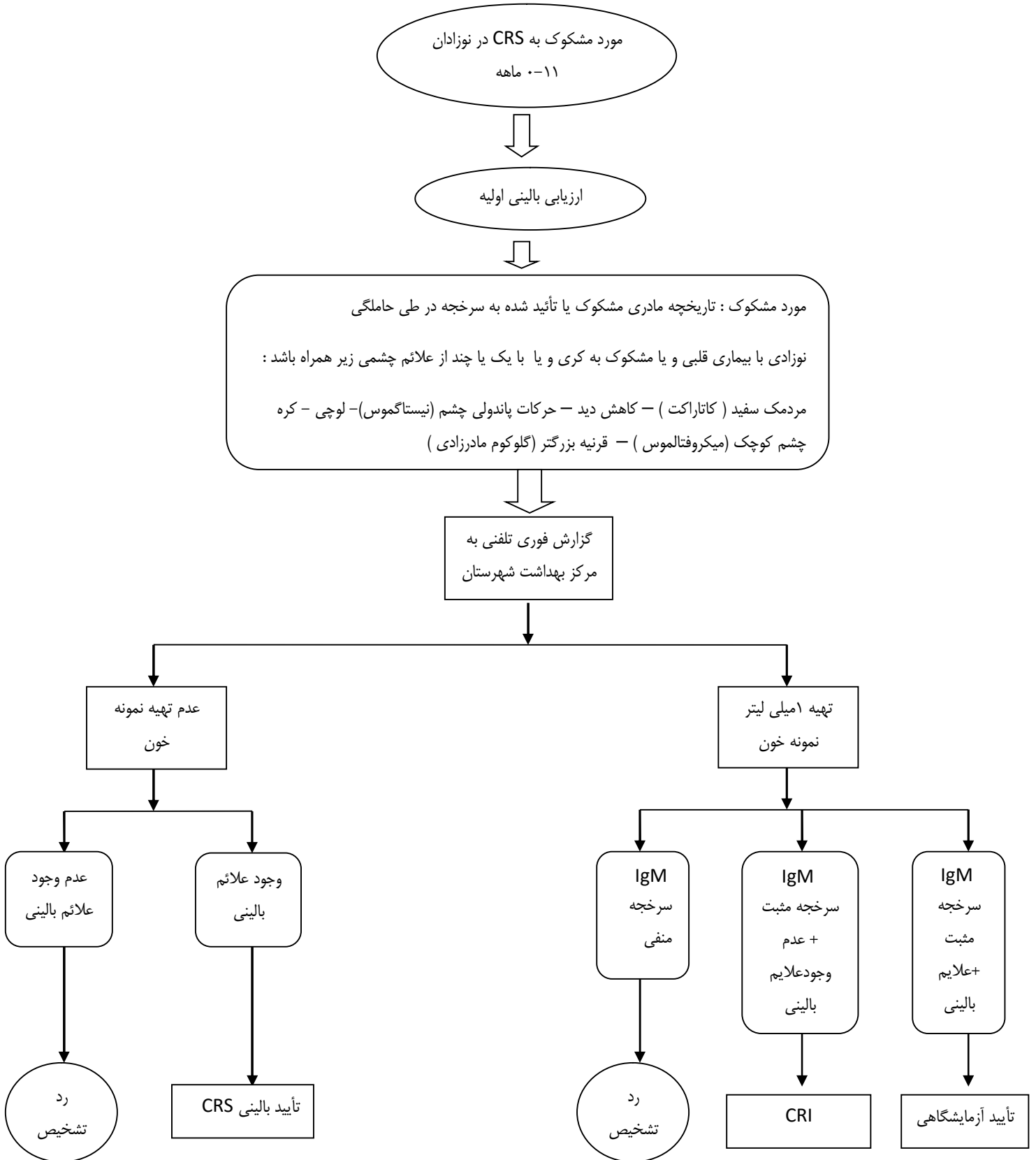
فلو چارت پیگیری بیمار مشکوک به سرخک



فلوچارت پیگیری کزاز نوزادی



فلوچارت پیگیری بیمار مشکوک به سرخجه مادرزادی



CRS: Congenital rubella syndrome

CRI: Congenital rubella Infection

فلوجارت پیگیری بیمار مبتلا به فلج شل حاد

