

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ (۱۶:۲۲)
شماره: ۱۴۰۱/ص/۸۶۸۹
پیوست: دارد



«تولید؛ دانش بنیان، اشتغال آفرین»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت امور بهداشتی

جناب آقای دکتر نعمت الله محمدی نیا
سرپرست محترم مرکز بهداشت شمال تهران
جناب آقای دکتر امیر علی فریدونفر
رئیس محترم مرکز بهداشت شرق تهران
جناب آقای دکتر ایمان عموزاده
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شمیرانات
جناب آقای دکتر بابک بختیاری
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ورامین
جناب آقای دکتر رجب زینی وند
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان پاکدشت
جناب آقای دکتر امیر امینی
سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان پیشوا
جناب آقای دکتر سید محمد طباطبائی محمدی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان قرچک
جناب آقای دکتر حسن خیرخواه
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان دماوند
جناب آقای دکتر عبدالمجید حسینی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان فیروزکوه
جناب آقای دکتر سیدسعید آسیائی
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان پردیس

با سلام؛

احتراماً با توجه به دیده شدن یک مورد مشکوک به ابتلا به بیماری MONKEYPOX یا آبله میمونی به پیوست
متن دستورالعمل کشور نیجریه که در سال ۲۰۱۸ با اپیدمی این بیماری روبرو بوده است جهت اطلاع ارسال می

تهران، تقاطع خ حافظ و خ جمهوری، ساختمان اسبق وزارت بهداشت، طبقه ۵ تلفن: ۰۲۱-۶۶۷۰۰۵۱۲-۶۶۷۰۷۶۳۶

وبسایت: <https://health.sbm.u.ac.ir> پست الکترونیکی: doh.feedback@sbmu.ac.ir

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ (۱۶:۲۲)
شماره: ۱۴۰۱/ص/۸۶۸۹
پیوست: دارد



«تولید؛ دانش بنیان، اشتغال آفرین»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت امور بهداشتی

گردد. مقتضی است دستور فرمایید به سریع ترین روش ممکن به اطلاع پزشکان و سایر پرسنل بهداشت رسانده شود. بدیهی است به محض وصول دستورالعمل کشوری از وزارت متبوع، آن دستورالعمل برای مراکز تحت پوشش ارسال خواهد شد. کد ۱۶
خلاصه متن آموزشی:

MONKEYPOX بیماری ویروسی با ویروسی از خانواده پوکسوویریده بوده و یک DNA ویروس است. بیشتر در غرب افریقا و افریقای مرکزی شایع است. بیماری معمولاً خفیف یا با شدت متوسط بوده ولی می تواند سریعاً کشنده شود.

علائم: همانند نشانه های آنفولانزا و کرونا است. شایع ترین علامت راش پوستی با شیوع ۱۰۰٪ است. که بیشتر در سر و صورت دیده می شود ولی می تواند تمام بدن را درگیر کند. راش ها سریعاً به وزیکول تبدیل می شوند. با گذشت زمان تعداد آنها افزایش می یابند و رنگ شان به سمت زردی می رود. در موارد شدید، این ضایعات می توانند تا حدی پیش بروند که قسمت های زیادی از پوست را از بین ببرند.

دیگر علائم به ترتیب اولویت تب سردرد خارش و لنفادنوپاتی است
دوره نهفتگی آبله میمونی، یعنی از زمان ابتلا به عفونت تا شروع علائم، معمولاً ۶ تا ۱۳ روز است اما شاید تا ۲۱ روز هم طول بکشد. این عفونت را می توان به دو دوره تقسیم کرد:

دوره تهاجم اولیه: (تا ۵ روز طول می کشد) این دوره با تب، سردرد شدید، تورم غدد لنفاوی، کمر درد، درد عضلانی و کمبود انرژی شدید ظاهر می شود. تورم غدد لنفاوی از علائم اصلی آبله میمونی است، که کمک می کند تا نشانه های آن را از دیگر بیماری های مشابه مثل آبله مرغان، سرخک و آبله تشخیص داده شود.
مشکلات پوستی:

این مشکلات معمولاً طی ۱-۳ روز پس از ظهور تب آغاز می شود. بثورات پوستی حدود ۹۵٪ موارد بر روی صورت، ۷۵٪ موارد بر کف دست و کف پا و ۳۰٪ موارد بر دستگاه تناسلی تاثیر می گذارد. همچنین تا حد متوسط و روبه بالا، غشای مخاطی دهان را درگیر می کند.
این ویروس در موارد شدید باعث نابینایی می شود.

موارد شدید این بیماری بیشتر در بین کودکان اتفاق می افتد، و شدت بثورات به میزان قرار گرفتن در معرض ویروس و وضعیت سلامت بیمار مربوط می شود.
عوارض آبله میمونی می تواند شامل عفونت های ثانویه، برونکوپنومونی، سپسیس، آنسفالیت و عفونت قرنیه باشد.

تشخیص: با PCR و الایزای اختصاصی ویروس

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۲/۳۱ (۱۶:۲۲)
شماره: ۱۴۰۱/ص/۸۶۸۹
پیوست: دارد



«تولید؛ دانش بنیان، اشتغال آفرین»-
«طرح عدالت و تعالی نظام سلامت»-

معاونت امور بهداشتی

راه انتقال :

از راه تنفسی : DROPLETS و در بعضی موارد ذرات ریز تنفسی AEROSOLS – تماس مستقیم با ضایعات پوستی

طبقه بندی تشخیصی :

مورد مشکوک : بیمار با علائم شبه آنفلوانزا و تب بالاتر از ۳۸.۵ درجه دهانی ، راش ، لنفودنوپاتی ، سردرد و میالژی

مورد محتمل : بیمار بالا با سابقه اپیدمیولوژیک مانند مسافرت به آفریقای مرکزی یا غربی یا کشورهای درگیر بیماری از ۳۰ روز قبل ، یا در تماس با مورد قطعی از ۲۱ روز قبل

مورد قطعی : بیمار بالا با تشخیص مثبت آزمایشگاهی

درمان : درمان نگه دارنده تا برطرف شدن علائم بیماری . درمان عفونت های ثانویه . همچنین داروهای ضد ویروس *brincidofovi* ، *tecovirimat* ، *cidofovir* تحت بررسی بوده و اثر بخشی آنها هنوز تایید نشده است . برخورد با بیمار مشکوک : هر مورد مشکوک بیماری باید تا برطرف شدن نشانه های بیماری قرنطینه فعال شود و در مدت قرنطیه از ماسک تنفسی برای بیمار و اطرافیان او استفاده شود . پرسنل بهداشتی هنگام مراقبت باید احتیاط های سطح ۲ استاندارد (استفاده از ماسک _ عینک چشمی دستکش و ...) را رعایت نمایند . پیشگیری عمدتاً با واکسیناسیون آبله _ ضد عفونی دست ها و استفاده از ماسک تنفسی است .

دکتر شهریار جانبازی

مشاور و معاون اجرایی معاونت بهداشت دانشگاه