

دانشجویان محترم گروه پزشکی

با توجه به شیوع آنفلوآنزای فصلی توجه عزیزان را به موارد ذیل جلب می‌نماید:

- در موقع مواجهه با بیماران مشکوک به آنفلوآنزا (تب بالای ۳۸ درجه، سرفه، درد عضلانی) از وسایل حفاظت فردی (ماسک، دستکش و...) استفاده نمایید.
- دستها را مکرراً با آب و صابون بشوید.
- بهترین درمان برای بیماران مبتلا استراحت در منزل، استفاده از مایعات گرم و همچنین ضد درد و تب بر در صورت نیاز می‌باشد.
- در صورت مشاهده موارد مشکوک به آنفلوآنزای که دارای خلط خونی، دیسترس تنفسی و علائم مغزی می‌باشند را به مافوق خود گزارش نمایید.
- به بیماران مشکوک به آنفلوآنزا توصیه شود در صورت عدم بهبودی در عرض سه روز، مجدداً مراجعه نمایند تا از نظر ARDS، پنومونی باکتریال، میوکاردیت و آنسفالیت بررسی گردند.
- نیازی به تجویز آنتی بیوتیک در این بیماری وجود ندارد اما اگر بیمار سابقه سینوزیت، برونشیت و یا اوتیت داشته باشد سه روز درمان پروفیلاکسی تجویز می‌گردد و اگر علائمی از این بیماریها داشته باشد به مدت یک هفته آنتی بیوتیک مناسب تجویز می‌گردد.
- داروی ضد ویروسی اوسلتامیویر به شکل کپسول بوده و در موارد خاص و براساس دستورالعمل کشوری برای درمان (به مدت ۵ روز) و برای پروفیلاکسی (به مدت ۷ تا ۱۰ روز) بر اساس گروه سنی و وزن تجویز می‌گردد
- واکسن آنفلوآنزا جهت گروه‌های در معرض خطر (دیابت، بیماریهای مزمن تنفسی، نارسایی قلبی، زنان باردار و ...) و گروه‌های در معرض تماس (کارکنان بهداشتی و درمانی) توصیه و تجویز می‌گردد.
- گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر مرکز بهداشت استان با شماره تلفن ۰۴۱۳۲۳۳۰۳۰۹ پاسخگوی شما می‌باشد.

افتراق آنفلوآنزا از سرماخوردگی

علائم بالینی	آنفلوآنزا	سرماخوردگی
علائم پیش در آمد	ندارد	یک روز یا بیشتر
شروع	ناگهانی	تدریجی
تب	۳۸/۳ تا ۳۹ درجه سانتی گراد	در بالغین نادر
سردرد	ممکن است شدید باشد	نادر
درد عضلانی	معمولاً وجود دارد و اغلب شدید	متوسط
خستگی مفرط	معمولاً وجود دارد	هرگز
خستگی/ضعف	ممکن است بیشتر از دو هفته باشد	متوسط
ناراحتی گلو	شایع	گاهی / اغلب
عطسه	گاه گاهی	معمولاً وجود دارد
التهاب بینی	گاه گاهی	معمولاً وجود دارد
سرفه	معمولاً دارد و خشک	متوسط و منقطع / مزاحم