

چه کسی در معرض خطر است ؟

هر کسی که واکسینه نشده یا قبل از آن آلوده شده است می تواند با ویروس هپاتیت A آلوده شود ، در مناطقی که ویروسی گسترده است - بالا بودن سن - اکثر عفونتهای هپاتیت A در دوران کودکی رخ می دهد .

عوامل خطر ساز در مناطق متوسط و بالای اندمیکی عبارتند از :

- ۱- بهداشت ضعیف ۲- استفاده از داروهای تفریحی ۳- کمبود آب ۴- زندگی در یک خانواده با یک فرد آلوده ۵- ارتباط جنسی با فرد مبتلا

تشخیص :

موارد هپاتیت A از سایر انواع هپاتیت حاد و ویروسی قابل تشخیص نیستند ، ممکن است نیاز به امکانات آزمایشگاهی تخصصی باشد .

درمان :

درمان خاصی برای هپاتیت A وجود ندارد . بهبودی از علائم ممکن است آهسته باشه و ممکن است چند هفته یا چند ماه طول بکشد . مهمتر از همه اجتناب از داروهای

هپاتیت

یک بیماری ویروسی کبدی است که می تواند بیماری خفیف یا شدید ایجاد کند . ویروسی هپاتیت A از طریق خوردن آب و غذای آلوده و بهداشت نامناسب ، از طریق تماس مستقیم با یک فرد عفونی منتقل می شود . تامین آب سالم - ایمنی غذا - بهداشت و درمان - شستشوی دست و واکنس هپاتیت A و دفع مناسب فاضلاب ، موثرترین راه مقابله با بیماری است .

انتقال :

ویروس هپاتیت A عمدتاً توسط مسیر فک و دهان منتقل می شود .

علائم :

دوره کمون هپاتیت A معمولاً ۱۴ تا ۲۸ روز است . علائم هپاتیت A از خفیف تا شدید است و می تواند شامل : تب - ضعف - اشتها - اسهال - حالت تهوع - ناراحتی شکمی - ادرار تیره و زردی (زرد شدن پوست و سفید شدن پوست) باشد .

همه افرادی که آلوده اند همه علائم را دارند . علائم و نشانه های بیماری در بالغین ، بیشتر از کودکان دارند .



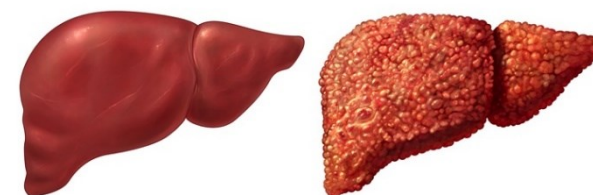
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان حضرت ولیعصر ارسنجان

هپاتیت A

Normal Liver

Liver with Cirrhosis



نویسنده مدرک	زهره باقری / کارشناس پرستاری
تایید کننده علمی	دکتر پناهی / متخصص داخلی
تاریخ تهیه	بهار ۱۴۰۲
منبع	کتاب پرستاری برونر سوارث
کد سند	Pa-B1-68/01

علائم بیماری:

دوره کمون ۲ هفته تا ۶ ماه است.
تب ، خشکی، کاهش اشتها، تهوع،
استفراغ، درد شکمی، ادرار تیره، مدفوع
خاکستری، درد مفاصل و یرقان

تشخیص:

انجام آزمایش HCV. Ab و HCV RNA
سونوگرافی و بیوپسی از کبد.

پیشگیری اولیه:

- واکسنی جهت هپاتیت C وجود ندارد.
- بهداشت دست و استفاده از استفاده از دستکش
- رعایت نکات تزریق ایمن
- استفاده از وسایل تزریق یکبار مصرف
- استفاده از وسایل استریل

پیشگیری ثانویه:

- درمان دارویی
- پیگیری درمان و بررسی منظم وضعیت کبد

• استفاده از تجهیزات پزشکی و جراحی استریل
شده و آلوده

- تزریق فرآورده های خونی آلوده
- رابطه جنسی با فرد آلوده
- انتقال از مادر به جنین

ویروس هپاتیت C از طریق شیر مادر ، غذا ، و
نوشیدنی و تماس جسمی با فرد آلوده به ویروس
قابل انتقال نمی باشد.

افراد در معرض خطر:

- افراد دریافت کننده داروهای تزریقی
- پرسنل تیم بهداشت و درمان
- افراد مبتلا به عفونت HIV
- افراد دارای سابقه تاتو و خالکوبی
- شریک جنسی فرد آلوده به HCV
- نگهبان زندانها یا شاغل در مراکز نگهداری افراد
با رفتارهای پر خطر
- کودکان متولد شده از مادران آلوده به هپاتیت C

غیر ضروری است . استامینوفن - پاراستومول و داروهای
ضد استفراغ نباید مصرف شود .

جلوگیری:

ارتقاء بهبود بهداشت و سالم بودن غذا موثرترین راههای
مبارزه با هپاتیت A است .

تلاشهای ایمن سازی:

برنامه ریزی برای برنامه های ایمن سازی در مقیاس
وسیع باید شامل ارزیابی های دقیق اقتصادی و روشهای
پیشگیری از جایگزین یا اضافی نظیر بهبود بهداشت و
آموزش بهداشت برای بهبود شیوه های بهداشتی باشد .
بیماری کبدی ناشی از ویروس هپاتیت C است که باعث
ایجاد عفونت و التهاب حاد و مزمن میشود. عفونت مزمن
می تواند به سیروز کبدی شود.
معمولا نادر و بدون علامت بوده و ۱۵ - ۴۵٪ از مبتلایان
بدون دریافت مراقبت درمانی در طول ۶ ماه بهبود می
یابند.

راه های انتقال:

- استفاده از سرنگ و وسایل تزریق مشترک