



بسم الله الرحمن الرحيم

شماره : ۵/۶/۸۲.....
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۵/۲۷.....
ساعت : ۱۷:۳۰.....
پیوست :دالرد

مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۱/۲ شهرستان اصفهان
مدیر/سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان...
با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به گزارش موارد مشکوک به CCHF در بین زوار بازگشته از پیاده روی اربعین، مقتضی است دستور فرمائید اقدامات زیر مورد توجه و عنایت لازم قرار گیرد:

۱- با توجه به اینکه علائم عمومی و اولیه بیماری شامل: تب، سردرد، ضعف و بی حالی، خستگی، درد عضلانی، گلو درد، تهوع، استفراغ و اسهال شباهت زیادی با علائم اولیه سایر بیماریهای ویروسی دارد، لذا اطلاع رسانی لازم به همکاران محترم شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و بیمارستانها به عمل آید و یادآوری شود که در هنگام ویزیت بیماران مشکوک، سایر تشخیصهای افتراقی نظیر CCHF (به ویژه در زوار اربعین و با توجه به دوره کمون ۱ تا ۱۳ روز بیماری) مد نظر همکاران پزشک قرار گیرد.

۲- شناسایی به موقع و درمان بیماران مبتلا به CCHF با رعایت کامل اصول بهداشتی و احتیاطات استاندارد و جدا سازی بیماران در بیمارستانهای تحت پوشش، مورد تأکید است.

۳- آموزش پرسنل و جامعه در خصوص راههای پیشگیری و کنترل بیماری ضروری است.

۴- ارسال به موقع نمونه ها، به آزمایشگاه مرکز بهداشت استان، در فاصله زمانی حداکثر تا ۲۴ ساعت پس از نمونه گیری توسط شهرستان مورد تأکید می باشد. با توجه به الزام گزارش مشخصات مورد محتمل به CCHF به مرکز مدیریت بیماریها به صورت تلفنی، قبل از ارسال نمونه، هماهنگی با مرکز بهداشت استان انجام گیرد.

دکتر حمید کله داری
معاون بهداشت دانشگاه
رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر مصطفی رضایی
معاون فنی

رونوشت :

معاون محترم درمان جناب آقای دکتر خورش: جهت استحضار
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی

اصفهان - خیابان ابن سینا - جنب بیمارستان امین - حوزه معاونت بهداشت

تلفن : ۰۳۱-۳۴۴۷۶۰۶۰-۹

<http://phc.mui.ac.ir>