



مرکز بهداشت استان اصفهان



شماره :د/۶/۷۹۵۹.....
تاریخ :۱۴۰۴/۰۷/۱۰.....
ساعت :۱۱:۱۱.....
پیوست :ندارد.....

جناب آقای دکتر خوروش

معاون محترم درمان

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اهمیت بیماری هاری به عنوان یکی از کشنده ترین بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان و نقش حیاتی مراکز درمانی در تشخیص به موقع و مراقبت از بیماران مشکوک به آنسفالیت هاری، به استحضار می رساند:

نظر به اینکه وقوع حتی یک مورد هاری انسانی می تواند پیامدهای بسیار جدی بر نظام سلامت و افکار عمومی در پی داشته باشد، ضروری است تیم های درمانی و بیمارستانی نسبت به شناسایی سریع علائم بالینی سازگار با آنسفالیت هاری و انجام اقدامات تشخیصی مورد تاکید قرار گیرند. در همین راستا و به منظور یادآوری، روش های نمونه گیری از بیماران مشکوک به آنسفالیت هاری به شرح زیر اعلام می گردد:

نمونه ی بزاق: با استفاده از دستکش و رعایت تمام موارد ایمنی و با استفاده از پیت پاستور پلاستیکی، سه نمونه ی بزاق هر کدام به میزان ۵/۰ تا ۱ میلی لیتر به فاصله زمانی ۳-۶ ساعت گرفته شود و درون یک ظرف کاملاً دربسته ی تمیز، بدون هیچ نگهدارنده ای و با رعایت زنجیره ی دمایی سرد به آزمایشگاه انتقال داده شود. آسپیراسیون تراشه و خلط برای آزمایش هاری مناسب نیست. آزمایشاتی که بر روی این نمونه ها، انجام می شود، عبارتند از: آزمایش تشخیص مولکولی PCR-RT به منظور تشخیص RNA ویروسی و کشت نمونه بزاق به منظور جداسازی ذرات عفونی ویروس.

نمونه ی بیوپسی پوست: یک نمونه ی نسبتاً ضخیم پوست به قطر ۵ تا ۶ میلیمتر بایستی از ناحیه ی خلفی گردن در قسمت حد فاصل رویش مو، گرفته شود. نمونه ی بیوپسی پوست بایستی حاوی حداقل ۱۰ عدد فولیکول مو با عمق مناسب باشد که شامل اعصاب پوستی در قاعده ی فولیکول ها است. بیوپسی های تهیه شده را به روی یک قطعه ی کوچک گاز استریل مرطوب (بدون آغشته کردن به محیط انتقال و یا رقیق کننده) قرار داده، سپس این مجموعه را درون یک ظرف انتقال کاملاً دربسته گذاشته، با حفظ زنجیره ی دمایی سرد ارسال نمود. تست های قابل انجام برای این نمونه عبارتند از: آزمایش ایمونوفلورسانس مستقیم و آزمایش تشخیص مولکولی PCR-RT.

شماره :د/ع/۷۹۵۹.....
تاریخ :۱۴۰۴/۰۷/۱۰.....
ساعت :۱۱:۱۱.....
پیوست :ندارد.....

بسم الله الرحمن الرحيم



مرکز بهداشت استان اصفهان

نمونه سرم و مایع مغزی_نخاعی: لازم است سرم و مایع مغزی_نخاعی، حداقل به میزان ۵/۰ میلی لیتر تهیه شود. چنانچه بیمار قبلاً سابقه ی ایمونیزاسیون علیه هاری داشته باشد، بایستی نمونه ی سرمی دیگری نیز چند روز پس از اولین نمونه گیری از وی تهیه شود تا تیتراژ بالارونده ی پادتن علیه هاری در وی مشخص گردد. تست هایی که روی این نمونه ها می توان انجام داد عبارتند از: آزمون ایمونوفلورسنت غیرمستقیم و تست ارزیابی خنثی سازی ویروس.

لازم به ذکر است کلیه ی آزمایشات تشخیصی قبل و بعد از مرگ، در بخش تحقیقات و مرکز رفرانس هاری WHO انستیتو پاستور ایران انجام می شود.

دکتر حمید گله داری
معاون بهداشت دانشگاه
و رئیس مرکز بهداشت استان

رونوشت :

معاون محترم فنی مرکز بهداشت استان جناب آقای دکتر رضایی
مسئول محترم واحد مبارزه با بیماریهای واگیر معاونت بهداشت جناب آقای دکتر فدایی