

اسلایدهای

تدریس مربی

موضوع :

آموزش پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوانزا

گروه هدف : عموم مردم

برنامه جامع سیستماتیک آموزش سلامت

Systematic comprehensive
Health Education Programming

SHEP

آموزش اساس دانش
دانش اساس سعادت

unicef



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت

Part (1-1)



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
Ministry of Health and Medical Education



<http://flu.behdasht.gov.ir>

آدرس وب سایت:



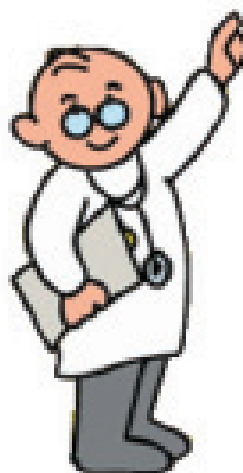
تقدیم به: شهدا، به پاس جانفشانی شان در راه تامین سلامت و امنیت کشور

تقدیم به: زنان و مردانی که می گویند ما کشور خود را به جایی برساند که مستحق آن است.

Part (1-2)

اهداف آموزشی:

انتظار می رود فراگیران عزیز پس از پایان دوره بتوانند:

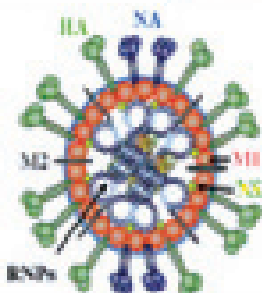


۱. بیماری آنفلوآنزا را شرح دهند.
۲. ویژگیهای آنفلوآنزای فصلی، آنفلوآنزای پاندمیک (جهانگیر)، آنفلوآنزای A، H1N1 (خوکی) و آنفلوآنزای پرندگان را بیان کنند.
۳. علائم بیماری آنفلوآنزا را در انسان شرح داده و تفاوت علائم بیماری آنفلوآنزا با بیماری سرماخوردگی بدان کنند.
۴. افراد در معرض تماس، فرد معرض خطر و افراد پرخطر از لحاظ آنفلوآنزا را فهرست نمایند.
۵. نحوه کنترل بیماری آنفلوآنزا، موازن بهداشت فردی در خانواده، حاد تنفسی را شرح دهند.
۶. واکنش آنفلوآنزای فصلی را توضیح دهند و افراد در اولویت واکسیناسیون را نام ببرند.
۷. خط ایجاد آنفلوآنزای پاندمیک (جهانگیر) را شرح دهند.
۸. ضرورت و زمانهای اجتنابی، اقتصادی و اجتماعی پاندمیک آنفلوآنزا را توضیح دهند.
۹. راههای انتقال، علائم و راههای پیشگیری از بیماری آنفلوآنزای A، H1N1 (خوکی) را شرح دهند.
۱۰. علائم آنفلوآنزای پرندگان را در پرندگان و انسان مقایسه نمایند.
۱۱. نحوه انتقال آنفلوآنزای پرندگان را در بین پرندگان و همچنین روش انتقال از پرده به انسان را بیان کنند.
۱۲. افراد در معرض خطر تماس، آنفلوآنزای پرندگان را فهرست نمایند.
۱۳. رفتارهای مضر را از نظر اپیدمیولوژی آنفلوآنزای پرندگان را شرح دهند.
۱۴. روشهای پیشگیری از اپیدمی آنفلوآنزای پرندگان در انسان را توضیح دهند.
۱۵. تأثیرات منفی آنفلوآنزای پرندگان بر اقتصاد کشورها را بیان کنند.
۱۶. مسوولیت های بهداشت پرندگان وحشی و ترانسمیته ها، در کشور ایران و تأثیر آن بر بیماری آنفلوآنزای پرندگان را شرح دهند.
۱۷. رفتارهای مردم و مسئولین را جهت پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزا شرح دهند.

Part (1-3)

بیماری آنفلوآنزا

- آنفلوآنزا:
- یک بیماری حاد تنفسی به علت ویروس
- شایع در فصول سرد سال



اهمیت آنفلوآنزا

سرعت انتشار، قدرت میزبانی، قابلیت ایجاد همه گیری
احتمال بروز عارضه و مرگ و میر در گروه های پرخطر بیشتر است.

Figure (1-1)

نوع آنفلوآنزا	ویژگیهای بیماری
آنفلوآنزای فصلی Seasonal	از انسان به انسان منتقل می شود. در صورت ابتلا معمولاً عارضه خاصی ندارد و بهبودی حاصل می گردد. واکسن آن در دسترس است و برای افراد خاصی توصیه می شود.
آنفلوآنزای پاندمیک (جهانگیری) Pandemic	تأثیر کوتاه ای جدید از ویروس آنفلوآنزا ناشی شده برای سیستم ایمنی بدن. ابتلائی تعداد زیاد انسان ها شیوع بالای آن می تواند منجر به همه گیری جهانی (پاندمی) گردد. پاندمی اخیر (۲۰۰۹) مربوط به ویروس آنفلوآنزا از نوع H1N1 A (خنوئی) می باشد. اشاره مختلف جامعه را درگیر می کند به دلیل کاهش نیروی انسانی از پایه دشواری خدمات، می تواند باعث اختلال در امور اجتماعی گردد. فوق پاندمی، موارد بالای ابتلا و مرگ و میر را به همراه خواهد داشت. واکسن موثر و بی خطر، حداقل شش ماه پس از بروز پاندمی می تواند در دسترس قرار گیرد.
آنفلوآنزای پرندگان Avian	بطور معمول در بین پرندگان انتقال می افتد. ویروس این بیماری از نوع H5N1 بسیار کشنده است. می تواند از پرند به انسان منتقل شود. ابتلائی انسان به این بیماری بسیار خطرناک است و مرگ و میر بالایی دارد. ایمنی انسانی نسبت به این نوع آنفلوآنزا وجود ندارد. واکسن آن در دسترس نیست.

Part (2-2)

علائم بالینی آنفلوآنزا در انسان:

- سه علامت اصلی: **تب** (تب بیش از ۳۸ درجه اصلی ترین علامت بیماری است) - **گلودرد** - **سرفه**
- علائم کمکی**: **بی اشتها**، **تهوع**، **استفراغ**، **اسهال**.
- احساس گرفتگی (دردهای استخوانی - عضلانی) - لرز - احساس ضعف و خستگی
- سر درد
- آبریزش بینی - احساس گرفتگی بینی و عطسه



Part (2-3)

تفاوت آنفلوآنزای فصلی با سرماخوردگی



Figure (2-1)

علائم و نشانه ها	آنفلوآنزای فصلی	سرماخوردگی
لحظه شروع علائم	ناگهانی (حاد)	تدریجی
تب	شدید و شایع	خفیف و ناشایع
گلودرد	شایع	ناشایع
سرفه (بسیار زیاد میکند که آیه ام فرد می کند)	شایع	کمتر
آبریزش بینی، عطسه، احساس گرفتگی بینی	ناشایع	شایع



سرفه در آنفلوآنزا، اغلب شدید و برای مدتی ادامه می یابد.

بقیه علائم فوق بعد از ۷-۲ روز خود بخود بهبودی پیدا می کنند.

Part (3-1)

تاریخچه آنفلوآنزای فصلی



Figure (3-1)

از گذشته‌های بسیار دور انسان به آنفلوآنزا مبتلا می‌شده است. بطور معمول سالانه در جمعیت‌های انسانی یک همه‌گیری (افزایش موارد بیماری) ایجاد می‌کند. همه‌گیری‌ها معمولاً در **فصل‌های سرد و بارانی** سال اتفاق می‌افتد ← به همین خاطر نامش **آنفلوآنزای فصلی** است.

Part (3-2)

افراد در معرض خطر از لحاظ آنفلوآنزای انسانی (فصلی و پاندمی) که باید واکسن آنفلوآنزای فصلی تزریق کنند :



Figure (3-2)

افراد در معرض خطر آنفلوآنزای انسانی	افراد در خطر از لحاظ ابتلا به آنفلوآنزای انسانی
ساکنین آسایشگاهها و کارکنان آن مراکز	سالمندان بالای ۶۵ سال
کارکنان حرفه‌های پزشکی و بهداشتی	کودکان زیر ۵ سال (بیش از ۶ ماه)
مراقبین افراد پرخطر و اعضای خانواده آنها	کودکان و نوجوانان زیر ۱۸ سال که تحت درمان طولانی مدت با آسپرین هستند
واکسیناسیون مادر منعی جهت شیردهی به نوزاد نمی‌باشد.	مبتلایان به بیماری‌های ناتوان‌کننده (ریوی-قلبی-کلیوی-شپايت و ...) و تضعیف کننده سیستم ایمنی
	(زنان حامله خصوصاً در سه ماهه دوم و سوم
	مصرف کنندگان داروهای کورتیکواستروئیدیه مدت طولانی
	شیمی درمانی در شش ماه اخیر

همه مردم نیازی به انجام واکسیناسیون **ندارند** انجام واکسیناسیون فصلی فقط برای افراد ذکر شده ضروری است.

Part (3-3)

نکاتی در مورد تزریق واکسن آنفلوآنزای فصلی :



Figure (3-3)

- اوایل پاییز
- ایجاد ایمنی دو هفته بعد از تزریق
- ضرورت تکرار واکسیناسیون هر سال (زیرا ویروس هر سال با سال قبل می‌تواند متفاوت باشد)
- رعایت قوانین زنجیره سرد تا زمان مصرف واکسن

ابتلا به آنفلوآنزا در گروه پرخطر **خطرناک** است. لذا توصیه می‌شود قبل از شروع فصل سرما و افزایش شیوع بیماری واکسن آنفلوآنزای فصلی را تزریق نمایند.

Part (3-4)

مهمترین راه انتقال بیماری و چند توصیه؟



Figure (3-4)

استنشاق قطرات تنفسی آلوده

بنابراین :

هنگام سرفه و عطسه جلوی بینی و دهان خود را بگیرید تا از انتشار آلودگی جلوگیری شود.

در صورت ابتلا از حضور در محل‌های پر جمعیت خودداری کنید.

شستشوی دست با آب و صابون پس از تماس با بیماران

Part (4-1)

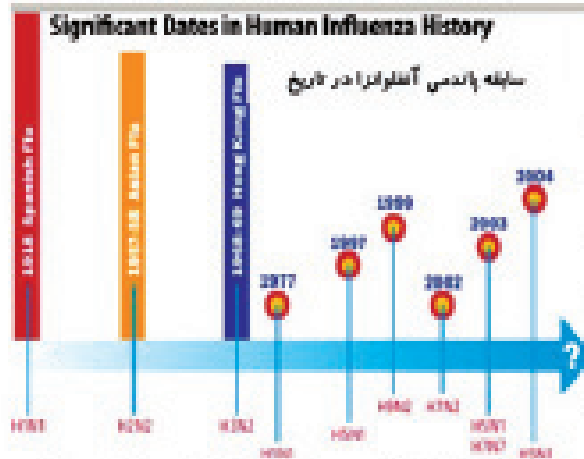


آنفلوآنزای پاندمیک (جهانگیری) Pandemic

وقوع پاندمی، موارد بالایی ابتلا و مرگ و میر را همراه خواهد داشت.

چون: ویروس جدید است و واکسن و داروی موثری در دسترس نیست.

Part (4-2)



وقوع چهار پاندمی آنفلوآنزا

سال	نوع آنفلوآنزا	مرگ و میر انسانی
۱۹۱۸	اسپانیایی (فصلی)	بیش از ۵۰ میلیون
۱۹۵۷	آسیایی (فصلی)	حدود ۲ میلیون
۱۹۶۸	هنگ کنگی (فصلی)	حدود ۱ میلیون
۲۰۰۹	H1N1, A (خوکی)	؟

در ۱۰۰ سال گذشته
چهار پاندمی
با انواع جدید ویروس

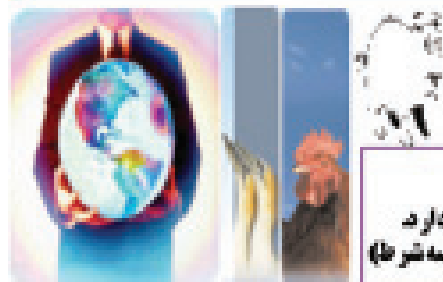
این مناطق نشان دهنده بروز انفلوآنزا در سالها در نواحی مختلف ایران می باشد.

**ولی ممکن هست که همه گیری آنفلوآنزا در هر
سگانی و بدون ارتباط با فصل اتفاق بیفتد**

اغلب همه گیری های آنفلوآنزا

- در مناطق معتدل کره زمین ← در فصل زمستان
- در مناطق گرمسیر ← در ماههای بارانی

Part (4-3)



آنفلوآنزا در چه شرایطی جهانگیر می شود؟

- ۱- ایجاد زیر گروه جدیدی از ویروس A با منشأ حیوانی و یا انسانی
- ۲- کسب قابلیت بیماری زایی در انسانها
- ۳- کسب قابلیت انتقال آسان بین انسانها

در حال حاضر:
ویروس H5N1 (پرندگان) در شرط اول فوق را دارد
ویروس H1N1 (خوکی) جهانگیر شده است (هر سه شرط)

Part (4-4)



در صورت بروز پاندمی، زمان و سرعت انتشار آن چگونه خواهد بود؟

- انتشار جهانی همه گیری های گذشته ← در عرض ۶ تا ۹ ماه
- انتشار جهانی H1N1 اخیر (نوپدید) ← در عرض شش هفته

Part (4-5)

اثرات مخرب پاندمی

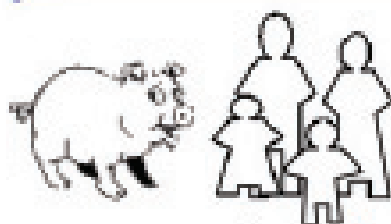
مرگ و میر بالا

کاهش نیروی انسانی آرایه دهنده خدمات به دلیل ابتلا یا عدم حضور در محل خدمت. بدلیل ترس از ابتلا
اختلال در امور اجتماع و آرایه خدمات بهداشتی و عمومی
افزایش شیوع سایر بیماریهای واگیر در صورت کاهش نیروی انسانی بهداشتی و درمانی
تهدید امنیت اجتماعی و سیاسی

Part (4-6)

یک نکته مهم

ما باید خودمان را برای مواجهه با بحران پاندمی آنفلوآنزا آماده کنیم،
چون در صورت وقوع پاندمی فرصتی برای این کار نخواهیم داشت.



Part (5-1) آنفلوآنزای A H1N1 (خوکی)

ویروس بیماری از گروه A و زیرگروه H1N1 می باشد.

قابلیت بیماری (این در خوک و انسان را دارد.

نحوه انتقال: بصورت انسان به انسان و در سطح جهانی

راه انتقال: کاملاً مطابقت راههای انتقال آنفلوآنزای فصلی

از جمله: (سرفه - عطسه - لمس سطوح و اشیاء آلوده و متعاقباً تماس دست آلوده با دهان و چشم و بینی)



بافتنمی آنفلوآنزای A
H1N1 در کمتر از ۳ ماه

Part (5-2) ویژگیهای آنفلوآنزای A H1N1

بالا تر بودن سرعت سرایت نسبت به آنفلوآنزای فصلی

شدت علائم بیماری از خفیف تا شدید می باشد.

Part (5-2)

Yes

Part (5-3) آیا واکسن علیه بیماری آنفلوآنزای H1N1 وجود دارد؟

بله اما به دلیل سازمان ناپایدار ویروس و احتمال بروز جهش های متعدد یا سوترکیبی با سایر ویروسیهای گروه A ممکن است روی ویروسیهای جهش یافته بی اثر باشد.

Part (5-3)

Part (5-4) علائم و نشانه ها و گروه های پرخطر آنفلوآنزای H1N1 همانند آنفلوآنزای فصلی است.

Part (5-5) درمانهای علامتی و سرایبی بیماری آنفلوآنزای H1N1

درمان ضد تب - رژیم مایعات گرم - استراحت در منزل به مدت ۷-۵ روز

توجه

۹۵٪ موارد با درمان سرایی بهبود می یابند
تنها در ۲٪ تا ۵٪ موارد نیاز به بستری می باشد.

چه وقت باید به پزشک مراجعه کرد؟

در صورت داشتن علائم شدید، مراجعه به پزشک ضروری است.



Part (5-6) راه های پیشگیری

Part (5-6)

همان راههای پیشگیری از آنفلوآنزای فصلی است از جمله:

-مراجعه به پزشک در صورت شدید بودن سه علامت اصلی آنفلوآنزا

-استراحت در منزل با توصیه پزشک

-جوشاندن دهان و بینی با دستمال کاغذی به هنگام عطسه و سرفه و

انداختن دستمال کاغذی مصرف شده در ظرف آشغال در بسته

-شستشوی مکرر دستها با آب و صابون به مدت ۲۰-۳۰ ثانیه، خصوصاً بعد از سرفه و عطسه

-خودداری از تماس دستهای آلوده با چشمها، بینی و دهان

-پرهیز از تماس نزدیک (کمتر از یک متر) با افراد بیمار و کلیه رفتارهایی

که باعث تماس نزدیک می شوند، شامل در آغوش گرفتن، بوسیدن و دست دادن.

-خودداری از مسافرت های بی مورد مخصوصاً به مناطق آلوده

-عدم حضور در اجتماعات در صورت ابتلا به بیماری چون:



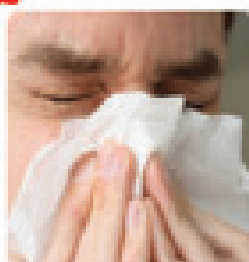
بیمار مبتلا به آنفلوآنزای A، H1N1: از یک روز قبل از شروع علائم تا هفت روز بعد از آن می تواند ویروس را به دیگران منتقل نماید.

Part (5-7) نکته بسیار مهم

Part (5-7)



در صورت نداشتن دستمال کاغذی،
هنگام عطسه و سرفه دهان و بینی را،
با قسمت داخلی آرنج خود، بپوشانیم



هنگام عطسه و سرفه،
دهان و بینی خود را با
دستمال کاغذی بپوشانیم

Part (6-1)

آنفلوآنزای پرندگان

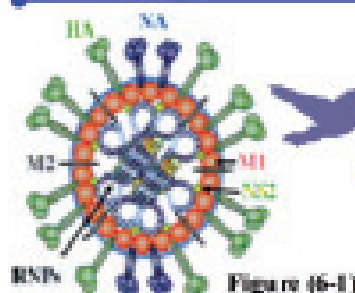


Figure (6-1)



- آنفلوآنزای پرندگان نوع دیگری از آنفلوآنزا است
- یکی از عوامل مهم این بیماری ویروس H5N1 است و از زیرگروه های نوع A می باشد.
- ایجاد بیماری و همه گیری در پرندگان و خطر سرایت به انسان
- بیماری زایی شدید و میزان کشندگی بالا در پرندگان و انسان
- در بعضی از کشورها ی جهان گزارش شده است.

Part (6-2)

تاریخچه آنفلوآنزای پرندگان

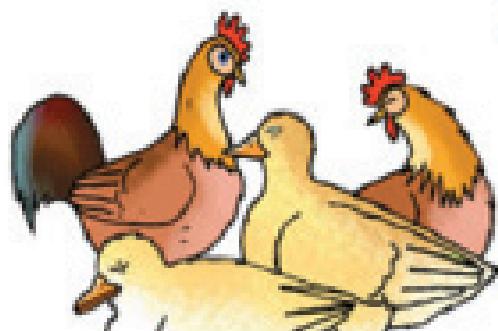


Figure (6-2)

- * درگیری عمده در پرندگان خوک اسب سایر پستانداران
- گزارش اولین مورد در سال ۱۸۷۸ در ایتالیا
- حدود یک قرن بعد در هنگ کنگ
- در سالهای اخیر: در کشورهای متعددی از جمله ایتالیا، هلند و در شرق آسیا، ویتنام، تایلند، اندونزی، چین و ایران -
- * ایتالیا ← کشتار ۱۰۰ پرندگان
- * آسیای جنوب شرق (سال ۲۰۰۳) بزرگترین و شدیدترین همه گیری در بین پرندگان

هرگونه تماس نزدیک انسان با پرندۀ آلوده / بیمار / یا تلف شده، خطر ابتلا را به دنبال دارد

Part (6-3)



Figure (6-4)

آیا فقط پرندگان مبتلا می شوند؟



پرندگان وحشی مهاجر :
مقاوم به ویروس و بیماری
اما انتقال دهنده بیماری ← مخزن بیماری



Figure (6-3)

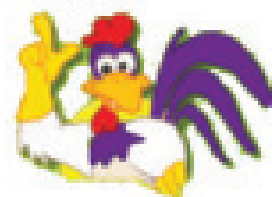
مرغ و خروس و بوقلمون :
بسیار ضعیف و حساس در مقابل این ویروس

Part (6-4)



Figure (6-5)

به نظر شما مفهوم
تصویر مقابل چیست !!



Part (7-1)

چرا آنفلوآنزای پرندگان خطرناک است؟



تلفات سنگین در پرندگان و خسارت به صنعت پرورش طیور

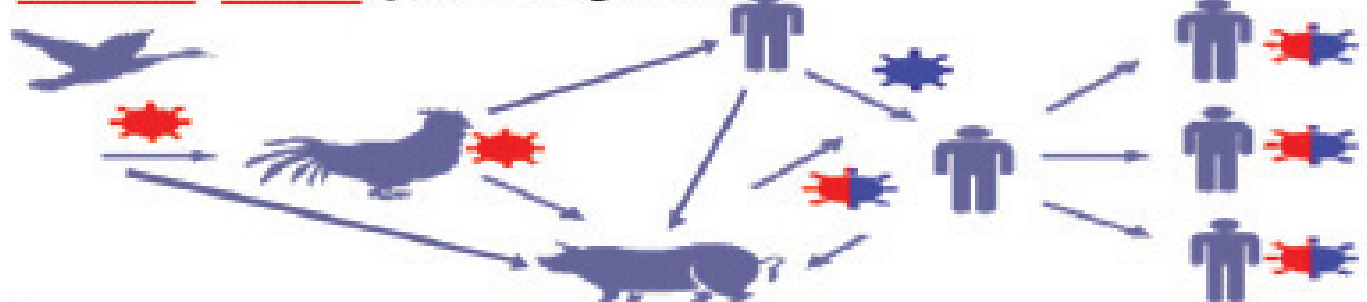
بیماری زایی در انسانها

بیماری شدید و مرگ و میر بالا در موارد ابتلا

خطر بدست آوردن قابلیت انتقال انسان به انسان (از طریق چشش ژئیک یا ترکیب با سایر ویروسهای گروه A)

اگر این چشش یا نوترکیبی اتفاق بیفتد، جهان را خطر پاندمی تهدید می کند

احتمال ایجاد نوع جدیدی از ویروس (بسیارکشنده با قابلیت انتقال بالا)



Part (7-2)

مرگ و میر انسانی به علت آنفلوآنزا!!



در موارد شدید ابتلا به بیماری آنفلوآنزا:

مرگ و میر در آنفلوآنزای فصلی

مرگ و میر در آنفلوآنزای H1N1 (خوکی)

۱ نفر در ۱۰۰۰ نفر

۵ نفر در ۱۰۰۰ نفر

مرگ و میر در آنفلوآنزای H5N1 (پرندگان) حدود ۵۰۰ نفر در ۱۰۰۰ نفر

Part (7-3)



Figure (7-3)

برداشت شما از تصویر مقابل چیست؟
کارشناسان سلامت مشغول چه کاری هستند؟

Part (7-4)



Figure (7-4)

برای داشتن خانواده و جامعه ای سالم،
باید توصیه های بهداشتی و سلامتی را جدی گرفت.
مگر نه؟



Part (8-1)

علائم بیماری آنفلوآنزای پرندگان در پرندگان

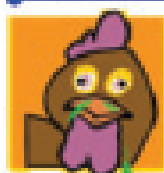


Figure (8-1)

Figure (8-2)

دوره نهفتگی: کمتر از یک ساعت تا سه روز

نوع خفیف: ریختن پرهای پرندگان

عطسه، آبریزش بینی، اشک، ریزش، سرفه

بی اشتها، اسهال

کاهش تولید تخم، نرم شدن پوسته تخم مرغ،

تغییر رنگ تاج و ریش و ساق پاها،

نوع شدید: شروع ناگهانی تلفات با روند افزایشی

Part (8-2)

راههای انتقال بیماری آنفلوآنزای پرندگان

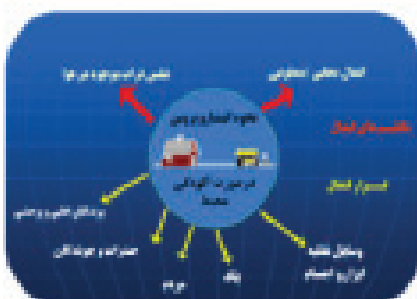


Figure (8-3)

انتقال ویروس از پرنده آلوده به پرنده سالم

از طریق: فضولات، ترشحات و قطرات مجاری تنفسی و چشم

انتقال از پرنده به انسان:

از طریق فضولات و ترشحات پرنده آلوده هنگام ذبح، کندن پر، آماده کردن برای پخت،

مصرف گوشت یا تخم خام یا نیم پز پرندگان آلوده

انتقال مکانیکی:

از طریق بدن و پاهای حیوانات، جوندگان، پشه ها، مگس ها، کفشدوزک ها، کرم ها، حشرات، آب آلوده به فضولات پرنده

انتقال از انسان به انسان:

در صورتیکه ویروس قابلیت انتقال آسان انسان به انسان را پیدا کند (خوشبختانه تاکنون این اتفاق نیفتاده است)

Part (8-3)

علائم بیمار مشکوک به آنفلوآنزا در انسان



30C-41C

Figure (8-4)

دوره نهفتگی: یک الی دو روز

سه نشانه علامت: تب، گلودرد، سرفه

علائم کمکی: بی اشتها، تهوع، استفراغ، اسهال، احساس گرفتگی (دردهای استخوانی-عضلانی)

لرز-احساس ضعف و خستگی، سردرد، آبریزش بینی-احساس گرفتگی بینی و عطسه

در موارد شدید: ذات الریه ← مرگ

فرد مشکوک به آنفلوآنزای پرندگان کیست؟

فردی است که علاوه بر داشتن سه علامت اصلی (تب-گلودرد-سرفه)

شولهد، اپیدمیولوژیک مثبت (سابقه تماس با پرنده آلوده/بیمار/یا تلف شده، یا مشکلی که با پرندگان سروکار دارند) را ذکر می کند.

Part (8-4)

آیا واکنشی علیه بیماری آنفلوآنزای پرندگان وجود دارد؟

NO

خیر به دلیل ساختمان ناپایدار ویروس و بروز جهش های متعدد در ساختمان آن

Part (8-5)

منظور از تصویر؟



Figure (8-5)

بازارهای سنتی عرضه پرندگان زنده:

یکی از منابع آلوده و پرخطر

و تهدیدی برای سلامت انسان



Part (10-1)



رفتارهای مخاطرناپذیر از نظر ابتلا به آنفلوآنزای پرندگان چیست؟



- ۱- ذبح پرندگان در منزل
- ۲- تماس نزدیک با پرندگان و فضولات آنها
- ۳- نگهداری پرندگان در منزل بدون استفاده از توری و محافظ
- ۴- پر کردن پرند (مرغ و سایر پرندگان) بدون دستکش و ماسک
- ۵- طبخ ناکافی (نیم پز) پرند و تخم آن
- ۶- ناکافی بودن شستشوی دستها با آب و صابون
- ۷- نقل و انتقال و تجارت پرندگان، بدون رعایت موازین بهداشتی
- ۸- شکار پرندگان وحشی
- ۹- استفاده از فضولات پرندگان تلف شده / بیمار / آلوده به عنوان کود حیوانی در مزارع کشاورزی

Part (10-2)



راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (10-1)



خودداری از مصرف گوشت و تخم پرندگان بصورت خام یا نیم پز
(پخت گوشت پرندگان در دمای ۷۰ درجه سانتیگراد به مدت ۲۰ دقیقه)

شستشوی دستها با آب و صابون به مدت ۲۰-۳۰ ثانیه



Figure (10-2)



Figure (10-3)

تهیه گوشت پرندگان از مراکز مجاز بهداشتی، عدم خرید تخم مرغ ترک خورده،
استفاده از دستکش هنگام تمیز و قطعه قطعه کردن پرند،
و شستشوی سطوح پس از پایان کار



شنا نکردن در تالاب های محل حضور پرندگان وحشی

Figure (10-4)

Part (10-1)



رفتارهای مخاطرناهن آسز از نظر ابتلا به آنفلوآنزای پرندگان چیست؟



- ۱- ذبح پرندگان در منزل
- ۲- تماس نزدیک با پرندگان و فضولات آنها
- ۳- نگهداری پرندگان در منزل بدون استفاده از توری و محافظ
- ۴- پرکردن پرنده (مرغ و سایر پرندگان) بدون دستکش و ماسک
- ۵- طبخ ناکافی (نیم پز) پرنده و تخم آن
- ۶- ناکافی بودن شستشوی دستها با آب و صابون
- ۷- نقل و انتقال و تجارت پرندگان، بدون رعایت موازین بهداشتی
- ۸- شکار پرندگان وحشی
- ۹- استفاده از فضولات پرندگان تلف شده / بیمار / آلوده به عنوان کود حیوانی در مزارع کشاورزی

Part (10-2)



راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (10-1)

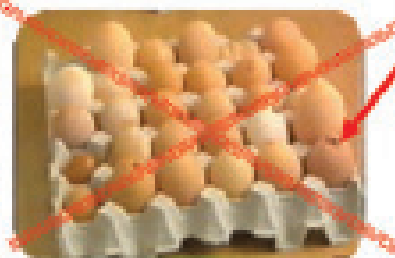


خودداری از مصرف گوشت و تخم پرندگان بصورت خام یا نیم پز
(پخت گوشت پرندگان در دمای ۷۰ درجه سانتیگراد به مدت ۲۰ دقیقه)

شستشوی دستها با آب و صابون به مدت ۲۰-۳۰ ثانیه



Figure (10-2)



تهیه گوشت پرندگان از مراکز مجاز بهداشتی، عدم خرید تخم مرغ ترک خورده،
استفاده از دستکش هنگام تمیز و قطعه قطعه کردن پرنده،
و شستشوی سطوح پس از پایان کار



Figure (10-4)

شنا نکردن در تالاب های محل حضور پرندگان وحشی



راهنمای راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (11-1)

واکسیناسیون افراد در معرض تماس

با واکسن آنفلوآنزای فصلی

نگهداری پرندگان اهلی در داخل قفس



Figure (11-2)



به کودکان خود بیاموزیم که پرندگان وسیله بازی نیستند.



Figure (11-3)

خودداری از تماس و بازی کودکان

با پرندگان اهلی و وحشی

معدوم کردن مرغ کلبه پرندگان تلف شده / بیمار / آلوده

و پرندگان در تماس با آنها

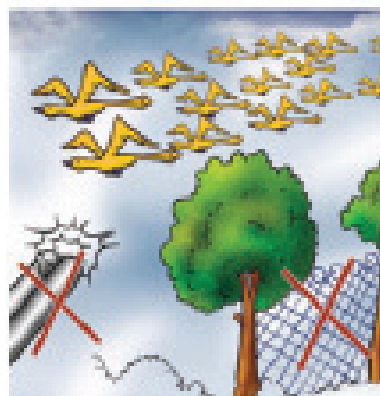
معدوم سازی دان پرندگان تلف شده / بیمار / آلوده

و عدم استفاده از تخم مرغ آنها

و دفن بهداشتی لاشه پرندگان مذکور



Figure (11-4)



خودداری از شکار پرندگان مهاجر

و عرضه و خرید و نگهداری آنها

استفاده از وسایل حفاظتی مانند ماسک و دستکش یکبار مصرف

برای مراقبتی که با پرندگان در تماس هستند.



ضدعفونی و نظافت مرغداری ها

طبق اصول بهداشتی



Figure (11-7)

Part (12-1)



...ادامه راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (12-1)

ممانعت از نگهداری سایر حیوانات در نزدیکی مرغداری ها

حمل و نقل و تجارت پرندگان با رعایت موازین بهداشتی

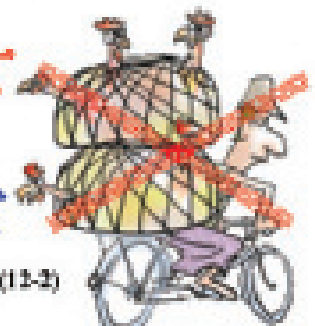


Figure (12-2)



Figure (12-3)

پر کردن پرندگان با استفاده از دستکش و ماسک

عدم استفاده از فضولات پرندگان آلوده / بیمار / تلف شده
به عنوان کود حیوانی در مزارع کشاورزی
بدون پاسوریزاسیون (گلدزدایی یا ضد عفونی)



Figure (12-4)

Part (12-2)

چند توصیه در مواجهه با بیماری یا تلفات غیر معمول در پرندگان



Figure (12-5)

- تماس فوری با سازمان دامپزشکی منطقه سکونت
- رعایت دقیق توصیه های مسئولین بهداشتی و سازمان دامپزشکی

Part (12-3)

توصیه به مسافران عازم مناطق آلوده



Figure (12-6)

- خودداری از مصرف گوشت پرنده یا تخم آن بصورت خام یا نیم پز
- شستشوی مکرر دستها با آب و صابون
- خودداری از حضور در بازار های فروش پرندگان
- مراجعه به پزشک در صورت بروز شاه علائمی (تب، گلودرد، سرفه)
- در بازگشت از سفر به مناطق آلوده یا حضور در مکانهای آلوده

Part (12-4)

وظیفه مردم و مسئولین

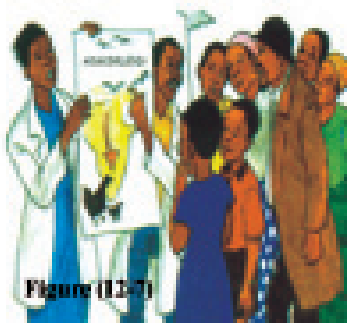


Figure (12-7)

- رعایت توصیه های بهداشتی فوق برای حفظ سلامت خود، خانواده و جامعه
- گزارش موارد بیماری و تلفات غیر معمول پرندگان به مسئولین بهداشتی و دامپزشکی منطقه سکونت
- همکاری در رفع آلودگی مکانهای آلوده
- آموزش همگانی در خصوص موازین کنترل و پیشگیری آنفلوآنزای پرندگان
- حمایت از خسارت دیدگان

وظیفه مردم

وظیفه مسئولین

Part (13-1)

خسارات اقتصادی و اجتماعی ناشی از شیوع ویروس H5N1



Figure (13-1)

هنگ کنگ	۱۳ میلیون دلار
آمریکا	۶۵ میلیون دلار
آمریکا	۱۷/۰۰۰/۰۰۰ دلار سال
ایتالیا	۱۰۰ میلیون دلار
هند	۸۰۰ میلیون دلار

Part (13-2)

صنعت مرغداری و آنفلوآنزای پرندگان



Figure (13-2) مرغداری سنتی



- ☒ مرغداریهای سنتی
- ☒ مرغداریهای صنعتی

Part (13-3)

ایران کشوری در معرض خطر

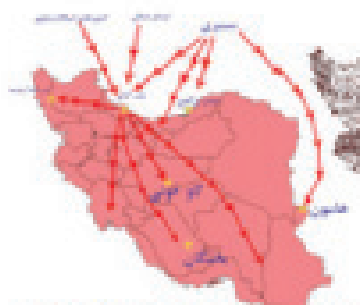


Figure (13-3) ایران در مسیر مهاجرت پرندگان وحشی



میزان تراکم و گستردگی مرغداریها در سراسر کشور

- ایران در مسیر پرندگان مهاجر از چند کانال وجود تالابها و دریاچه ها (بهداشت در کمین کاوشوش دریاچه هامون و ارومیه)
- وجود بازارهای سنتی عرضه پرندگان زنده و یا شکار شده
- گسترش وسیع صنعت مرغداری در کشور
- آلودگی کشورهای همسایه

Part (13-4)

مسیر مهاجرت پرندگان وحشی در جهان

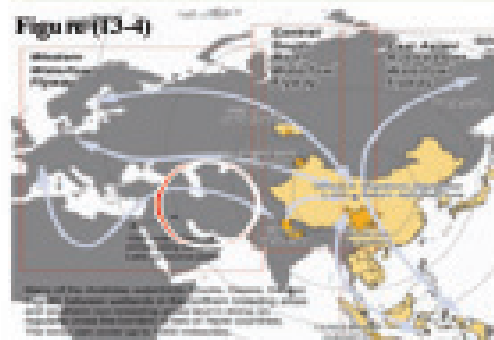


Figure (13-4)

- مهاجرت پرندگان وحشی در تغییر فصلهای گرم و سرد سال، استراحت و تغذیه در تالابها و دریاچه های بین مسیر
- احتمال انتقال ویروس در صورت بیماری پرندگان
- مسیر مهاجرت پرندگان وحشی از کشورهای جنوب شرقی آسیا به کشورهای دیگر
- کشور ایران در مسیر مهاجرت پرندگان وحشی قرار دارد

Part (13-5)

دو سوال مهم: به نظر شما ...

- چرا باید به اخباری که از رسانه ها درباره آنفلوآنزای پرندگان پخش می شود، توجه کرد؟
 - حساسیت مسئله در حد بین الملل
 - به علت: افزایش خطر ایجاد پاندمی، حتی با ابتدای یک مورد انسانی
- چرا باید با مأموران بهداشتی و دامپزشکی نهایت همکاری را کرد؟
 - برای ایجاد امنیت و پیشگیری از اثرات و عواقب سوء بیماری

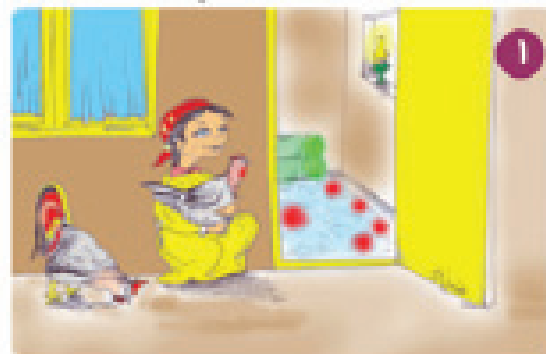


Figure (13-5)



داستان نازنین، دختر علاقمند به پرندگان

Part (14-1)



Part (14-2)

چند نکته مثبت در حمل پرندگان، این تصویر مشاهده می‌کنید؟
چند نکته منفی در حمل پرندگان این تصویر مشاهده می‌کنید؟
نام ببرید نام ببرید



حمل و نقل نادرست پرندگان



حمل و نقل درست پرندگان

Part (14-3)

و کلام آخر...

یادمان باشد که:

انسان سالم

در هر کشوری ... محور توسعه پایدار



Healthy Human is the base for Sustainable development



انسان سالم محور توسعه پایدار

Healthy human
is the base for sustainable development

Systematic comprehensive Health Education Programming

SHEP . تحولی نو در سیستم آموزش سلامت

برنامه جامع سیستماتیک آموزش سلامت

زندگی صحنه یکتای هنرمندی ماست
هرکسی نغمه خود خواند و از صحنه رود
صحنه پیوسته به جاست
خرم آن نغمه که مردم بسپارند به یاد

