

تازه های COVID-19

نرخ مرگ و میر در مبتلان به COVID-19

محققین کشور چین در مطالعه ای که در ژورنال JAMA منتشر شد نتایج مطالعه خود در خصوص نرخ کشندگی (Case Fatality Rate:CFR) کرونا ویروس COVID-19 را به شرح ذیل اعلام نمودند:

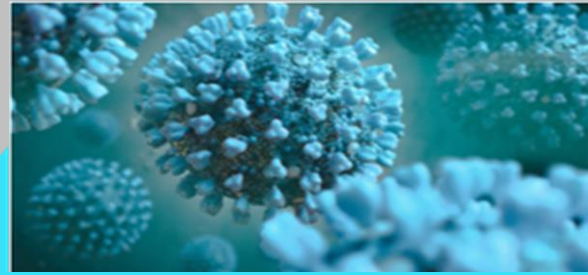
در نتایج مطالعه انجام شده توسط محققین مرکز پیشگیری و کنترل بیماریهای کشور چین بر روی بیش از ۷۲۰۰۰ مورد بیمار مبتلا به COVID-19 در این کشور، میزان کشندگی این بیماری در مجموع حدود ۲,۳٪ گزارش شده است. نتایج این مطالعه حاکی از آن است که ابتلا به این عفونت در اکثر موارد خفیف است، ولی تابلو بیماری در افراد مسن به شکل شدید تر و وخیم تری می باشد.

نرخ مرگ و میر در افرادی که در وضعیت وخیم بیماری قرار دارند ۴۹٪ یا بالاتر است

در نمونه های مورد مطالعه، (۶۲٪) ۴۴۶۷۲ مورد دارای تایید آزمایشگاهی و به عنوان مورد قطعی بیماری، (۲۲,۴٪) ۱۶۱۸۶ مورد به عنوان موارد مشکوک و صرفاً بر اساس علائم و سابقه تماس، (۱۴,۶٪) ۱۰۵۶۷ مورد با تشخیص بالینی (این موارد از استان هوبای بودند و تشخیص بر اساس علائم، شامل گرافی ریه) و ۸۸۹ نفر بدون علامت بودند. (تشخیص بر اساس نتایج تست مثبت در غیاب علائم بالینی تیپیک)

اکثریت موارد در استان هوبای تشخیص داده شده (۷۵٪) و بیشتر موارد (۸۶٪) سابقه ای از مواجهه با شهر ووهان داشتند (سکونت در ووهان، سابقه مسافرت به این شهر، سابقه تماس نزدیک با ساکنین یا مسافرین بازگشتی از ووهان)

از نظر گروه سنی، مبتلایان بیشتر در گروه سنی ۳۰-۷۹ سال بودند (۸۷٪ مبتلایان)، حدود ۸٪ در گروه سنی ۲۹-۲۰، ۳٪ افراد ۸۰ ساله یا بالاتر و ۱٪ مبتلایان در گروه سنی کمتر از ۱۰ سال یا ۱۹-۱۰ سال بودند.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

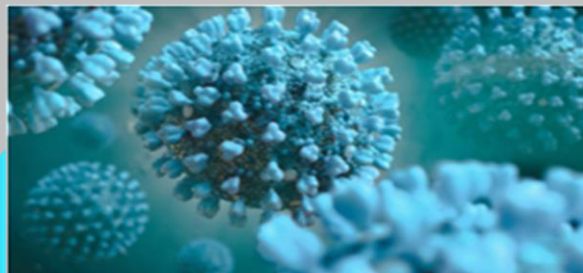
۱۰۲۳ نفر از مبتلایان با تشخیص قطعی بیماری (که همگی شرایط وخیمی داشتند) فوت کردند. در نتیجه میزان کشندگی (CFR) بیماری در مجموع ۲,۳٪ محاسبه گردید ولی نکته قابل توجه این بود که این میزان در افراد مسن به طور قابل ملاحظه ای جهش داشت، بدین صورت که کشندگی در افراد ۸۰ ساله و بالاتر ۱۴,۸٪ و در گروه سنی ۷۹-۷۰ سال ۸٪ بود. طبق نتایج این مطالعه CFR در مبتلایان به اشکال بحرانی و وخیم بیماری ۴۹٪ بوده است.

مطالعه ای کوچکتر در ۵۲ بیمار مبتلا به شکل شدید بیماری و بستری در بیمارستانی در ووهان نیز این یافته را تایید کرده است، به صورتی که ۳۲ نفر از ۵۲ بیمار بد حال (۶۱,۵٪) فوت کرده و سن بالا و سندروم دیسترس حاد تنفسی با مرگ و میر همبستگی داشته اند.

COVID-19 کشندگی کمتر، اما قابلیت انتقال بیشتر از SARS و MERS دارد.

در مطالعه انجام گرفته، ۸۱٪ موارد به عنوان خفیف طبقه بندی شدند به این معنی که یا پنومونی نداشتند و یا دچار پنومونی خفیف شده بودند. ۱۴٪ موارد دچار شکل شدید بیماری (با تابلو تنفس مشکل) و ۵٪ مبتلا به شکل بحرانی بیماری بودند (نارسائی تنفسی، شوک سپتیک و یا اختلال یا نارسائی عملکرد در چند عضو)

به نظر این محققین COVID-19 در مقایسه با کرونا ویروس های SARS (Sever Acute Respiratory Syndrome) و MERS (Middle East Respiratory Syndrome) که در ۲۰ سال گذشته شناسایی شده بودند، به طور قابل ملاحظه ای از قابلیت سرایت بیشتری برخوردار است ولی به اندازه آن ها کشنده نمی باشد. (میزان کشندگی در SARS ۹,۶٪ و در MERS ۳۴,۴٪ است) و برخلاف SARS و MERS، در حال حاضر به نظر نمی رسد که طغیان های با منشاء بیمارستانی نشانه شایعی در COVID-19 باشند. بیشترین موارد انتقال ثانویه SARS و MERS در بخشهای بیمارستانی اتفاق افتاد و طبق این مطالعه، این نوع انتقال در مورد COVID-19 نیز صدق میکند و از ۱۱ فوریه ۲۰۲۰، ۳۰۱۹ مورد ابتلا در میان کارکنان ارائه دهنده خدمات سلامت مشاهده گردید (۳۰۱۹ مورد بیماری در این گروه مشاهده شد بود که از این تعداد ۱۷۱۶ مورد به عنوان موارد قطعی بوده و ۵ مورد نیز منجر به مرگ شده بود) اما این یافته به معنی انتشار COVID-19 نیست بلکه موید انتقال قابل ملاحظه بیماری در بین افراد در تماس نزدیک (close contact) می باشد.



تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با (COVID-19) Coronavirus disease گزارش شده در دنیا، لغایت ۱۲ اسفند ۱۳۹۸

موارد بیماری در دنیا:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۸۹۴۸ مورد (۱۸۰۴ مورد جدید)

موارد بیماری در چین:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۰۱۷۴ مورد (۲۰۶ مورد جدید)

تعداد کل موارد مرگ: ۲۹۱۵ مورد (۴۲ مورد جدید)

موارد بیماری سایر کشورها:

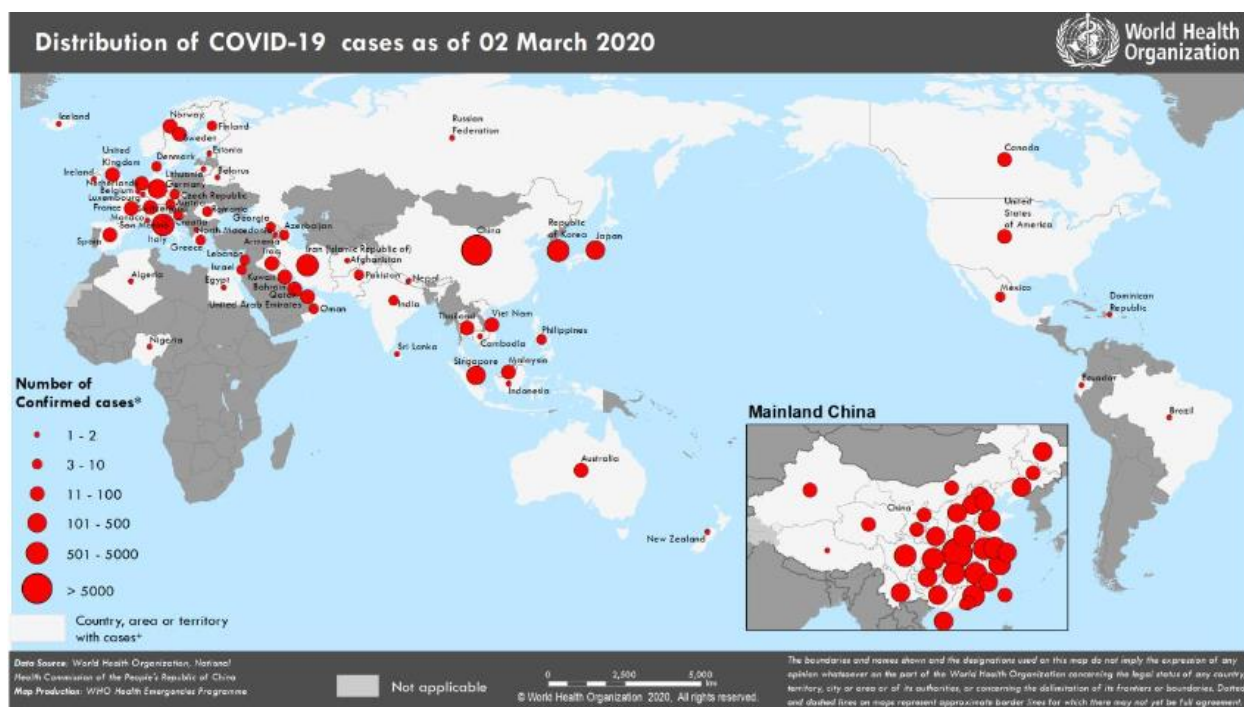
تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: ۸۷۷۴ مورد (۱۵۹۸ مورد جدید)

تعداد کشورهای درگیر: ۶۴ کشور (۶ کشور جدید)

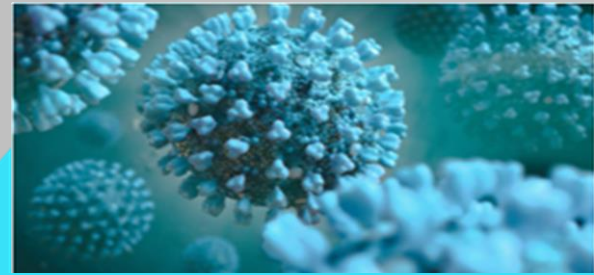
تعداد کل موارد مرگ: ۱۲۸ مورد (۲۴ مورد جدید)



توزیع جغرافیایی (COVID-19) Coronavirus disease در دنیا ، لغایت ۱۲ اسفند ۱۳۹۸



- ❖ در ۲۴ ساعت گذشته ۶ کشور به مجموع کشورهایی که موارد COVID-19 را گزارش کرده اند اضافه شده است، شامل کشورهای : ارمنستان ، چک ، جمهوری دومینیکا ، لوگزامبورگ ، ایسلند و اندونزی
- ❖ در آخرین ارزیابی سازمان بهداشت جهانی، سطح خطر انتشار و اثرگذاری ویروس COVID-19 در سطح کلی بسیار بالا گزارش شده است.
- ❖ در چین شروع بیماری از استان هوبای بوده است ولی تا کنون از ۳۶ استان/شهر/منطقه دیگر در این کشور نیز موارد COVID-19 گزارش شده است.
- ❖ از مجموع کشورهایی که تا کنون موارد تایید شده آزمایشگاهی بیماری را گزارش کرده اند، ۳۱ کشور در منطقه اروپا، ۱۱ کشور در منطقه مدیترانه شرقی، ۶ کشور در منطقه آمریکا، ۵ کشور در منطقه جنوب غرب آسیا و ۲ کشور در منطقه آفریقا هستند.
- ❖ پس از چین بیشترین موارد بیماری مربوط به جمهوری کره (۴۲۱۲ مورد)، ایتالیا (۱۶۸۹ مورد)، ایران و ژاپن (۲۵۴ مورد) می باشد.
- ❖ دبیر کل سازمان بهداشت جهانی اعلام کرده است که مهم ترین اولویت در کلیه کشورها محدود کردن و مهار بیماری است، البته نمیتوان روش مدیریتی یکسانی برای کلیه کشورها تعیین کرد و کاملا وابسته به سناریوی انتقال متفاوت خواهد بود .
- ❖ کشورهای با گزارش موارد بیماری در منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) عبارتند از : جمهوری اسلامی ایران، کویت، بحرین، امارات متحده عربی، عراق، عمان، لبنان، پاکستان، افغانستان، مصر و قطر.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

تعداد کل موارد و موارد جدید عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۱۲ اسفند



موارد بیماری در ایران:

تعداد کل موارد تایید شده آزمایشگاهی: **۲۳۳۶**
مورد (**۸۳۵** مورد جدید)

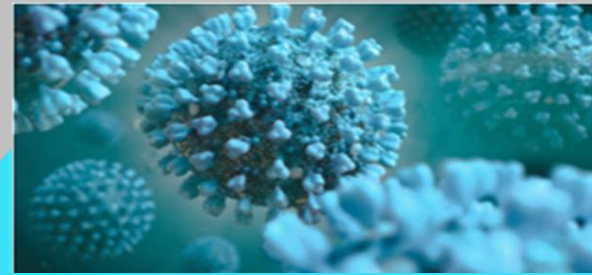
تعداد کل موارد فوت: **۷۷** مورد (**۱۱** مورد جدید)

تعداد استان های دارای مورد تایید شده
آزمایشگاهی: **۳۰** استان

استان های دارای بیشترین موارد تایید شده
آزمایشگاهی: **تهران، گیلان، قم**

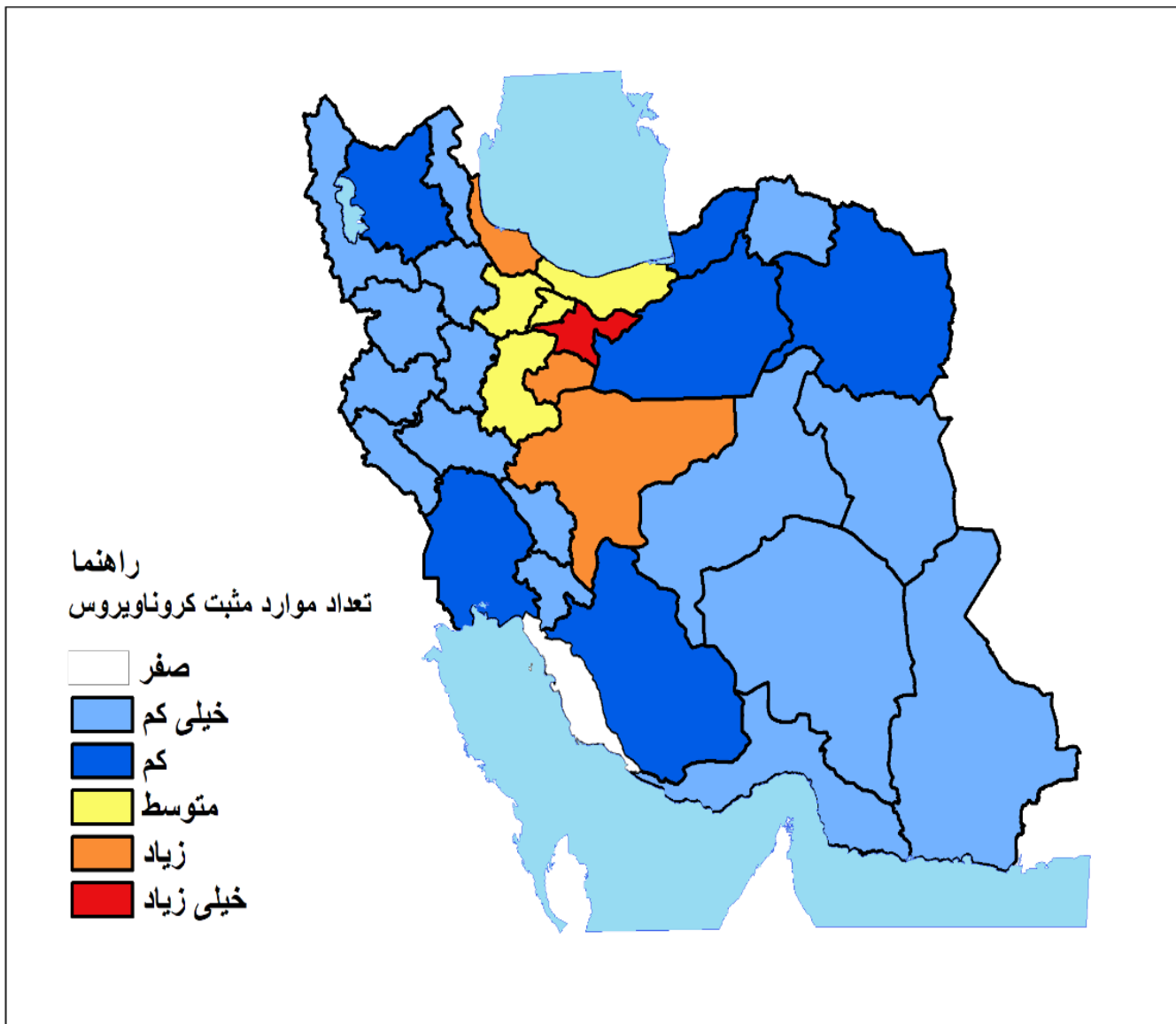
خبر نامه COVID-19

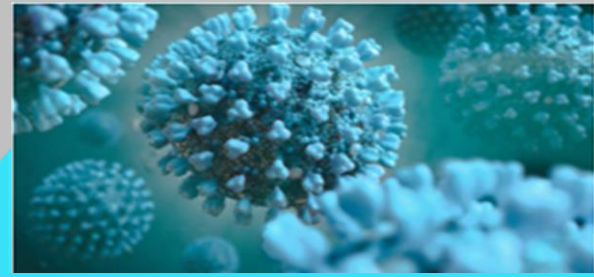
شماره ۴- ۱۳۹۸/۱۲/۱۳



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

نقشه پراکندگی جغرافیایی عفونت با Coronavirus disease (COVID-19) گزارش شده در جمهوری اسلامی ایران ، لغایت ۱۲ اسفند ۱۳۹۸





چکیده ای از اقدامات انجام شده

• حضور تیم کارشناسان سازمان بهداشت جهانی در جمهوری اسلامی ایران

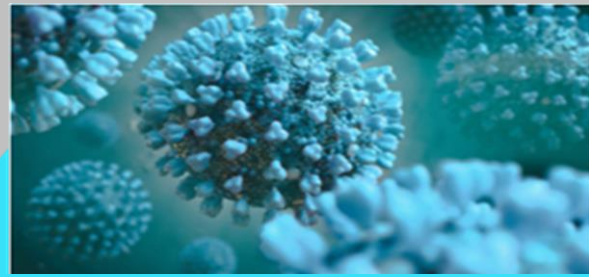
مورخ ۱۲ اسفند ۱۳۹۸ گروهی از کارشناسان سازمان بهداشت جهانی به منظور کمک به جمهوری اسلامی ایران در زمینه مقابله با همه گیری COVID-19 Coronavirus، وارد تهران شدند. این تیم با همکاری مسئولین تیم سلامت کشور و سایر شرکای مرتبط، اقدامات انجام شده در خصوص آمادگی و مقابله با بیماری را بررسی نموده و ضمن بازدید از مراکز ارائه خدمات سلامت منتخب، آزمایشگاهها و همچنین مبادی ورودی کشور، راهنمایی های فنی لازم را ارائه خواهند نمود. اهداف کلی این ماموریت عبارتند از:

- تعیین الگوی انتقال بیماری در کشور و جمعیت های در معرض خطر
- ارائه راهنمایی های فنی لازم جهت تقویت توان مقابله با همه گیری فعلی مشتمل بر توافق در زمینه اولویت بندی شاخص های کنترل بیماری
- تهیه راهنماهای مورد نیاز جهت ارتقاء میزان آمادگی در مناطقی که هنوز درگیر طغیان نشده اند.

شایان ذکر است هواپیمای حامل کارشناسان مذکور همچنین محموله ای از وسایل پزشکی و تجهیزات حفاظتی و کیت تشخیص آزمایشگاهی نیز به همراه داشت.

• حضور تیم کارشناسان کشور چین در جمهوری اسلامی ایران

مورخ ۱۲ اسفند ۱۳۹۸ گروهی از کارشناسان سلامت کشور چین جهت تبادل تجربیات کشورشان در زمینه مقابله با همه گیری COVID-19 Coronavirus به جمهوری اسلامی ایران عزیمت کردند. نشست مشترک تیم مذکور و مسئولین حوزه سلامت کشورمان در محل اداره کل همکاری های بین الملل وزارت بهداشت برگزار و برنامه ها و اقدامات ۲ کشور در این خصوص ارائه گردید. شایان ذکر است که Frame Work تهیه شده در ایران برای مقابله با کرونا، از جانب کارشناسان این کشور بسیار جامع ارزیابی شده و مورد تقدیر قرار گرفت.



• **تدوین دستورالعمل اجرایی نحوه تامین و توزیع داروی مورد نیاز و پیگیری بیماران سرپایی COVID-19**

دومین ضمیمه دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید تحت عنوان " دستورالعمل اجرایی نحوه تامین و توزیع داروی مورد نیاز و پیگیری بیماران سرپایی COVID-19 " توسط کمیته علمی COVID-19 تدوین شد.

• **به روز رسانی سیستم پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر با هدف امکان ثبت نتایج آزمایشات COVID-19**

پیرو توسعه آزمایشگاه های تشخیص COVID-19 در کشور و فعال شدن آزمایشگاه های مذکور در تعدادی از دانشگاه های علوم پزشکی ، جلسه مشترک کارشناسان مرکز مدیریت بیماریهای واگیر و انستیتو پاستور ایران برگزار و در سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر شناسه کاربری و رمز عبور برای کاربران تعیین شده در هر یک از آزمایشگاه های مذکور تعریف شد. نتایج آزمایشات انجام شده در این آزمایشگاه ها پس از تایید توسط انستیتو پاستور ایران در سامانه پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر به آدرس : <http://www.health.gov.ir/mfdc/surveillance> ثبت خواهد شد.

• **هماهنگی انجام مطالعات اپیدمیولوژیک COVID-19 در کشور**

جلسه هماهنگی جهت انجام بررسی های اپیدمیولوژیک COVID-19 در کشور در دفتر معاون محترم آموزشی برگزار و مقرر شد ضمن تکمیل تیم های مطالعاتی و تداوم مطالعات اپیدمیولوژیک مورد نیاز ، گزارش نتایج بررسی های اپیدمیولوژیک انجام شده در استان های قم و گیلان به کارشناسان محترم WHO اعزامی به ایران ارائه گردد.

• **هماهنگی با وزارت ارشاد اسلامی با موضوع آموزش و اطلاع رسانی COVID-19**

جلسه هماهنگی با وزارت ارشاد اسلامی با دستور کار اطلاع رسانی در رابطه با COVID-19 برگزار و مقرر شد ضمن بهره گیری از الگوها و روش های متنوع آموزشی ، نسبت به گسترده تر نمودن آموزش ها و استفاده از کلیه فرصت ها برنامه ریزی و اقدام گردد. تشکیل یک واحد اختصاصی در وزارت ارشاد برای پاسخگویی به شایعات از دیگر مصوبات جلسه مذکور بود.



توصیه های بهداشتی

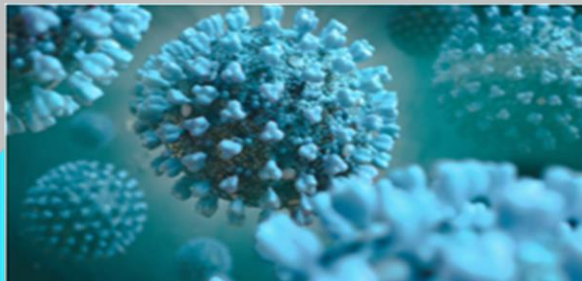
موضوعات اصلی که مردم باید بدانند و به آن عمل کنند:

مدیریت استفاده از ماسک تنفسی

- ❖ افراد مشکوک به ابتلا به عفونت با کورونا ویروس COVID 19 (دارای علائم تنفسی خفیف) برای مهار ترشحات تنفسی باید یک ماسک طبی در اختیار داشته باشند و تا آنجا که ممکن است آنرا بر روی صورت نگه دارند.
- ❖ افرادی که قادر به تحمل ماسک نیستند باید بدقت بهداشت تنفسی را رعایت نمایند. برای این کار باید در حین عطسه یا سرفه، دهان و بینی را با دستمال کاغذی پوشانده، دستمال را پس از استفاده دور ریخته و بلافاصله دستها را بشویند
- ❖ بستگان و یا مراقبین افراد بیمار مشکوک به آلودگی با ویروس COVID 19 نیز باید زمانی که با فرد بیمار در یک اتاق هستند از یک ماسک طبی استفاده نمایند.
- ❖ افراد دچار علائم تنفسی باید در زمان مراجعه به مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت، زمان اقامت در اتاق انتظار و همچنین در زمان انتقال به داخل مرکز درمانی از یک ماسک طبی استفاده نمایند.
- ❖ در صورت استفاده از ماسک باید به نحو صحیح از آن استفاده و به روش صحیح دور انداخته شود.



- ❖ استفاده نادرست از ماسک یا دور انداختن آن به روش غلط، موجب کاهش اثر بخشی و نیز افزایش خطر انتقال بیماری خواهد شد.
- ❖ ماسک باید کاملاً روی دهان و بینی را پوشانیده و از پشت سر بنحوی محکم شود که هیچ فاصله ای بین ماسک و پوست صورت نباشد.



❖ در مدت زمانی که از ماسک استفاده می کنید ، از دست زدن به آن خودداری نمایید.



❖ برای برداشتن ماسک از روش صحیح پیروی نمایید ، بدین صورت که به قسمت جلوی ماسک دست نزنید و تنها با استفاده از بند آنرا از پشت سر باز کنید.

❖ پس از برداشتن ماسک و یا هر موقع دستتان تصادفاً با یک ماسک استفاده شده تماس یافت دستها را فوراً با محلولهای دارای پایه الکلی ضد عفونی نموده و یا در صورتیکه آلودگی واضحی بر روی دست به چشم میخورد آنرا با آب و صابون بشویید.

❖ در کوتاهترین زمان ممکن پس از مرطوب یا نمناک شدن ماسک ، آن را با یک ماسک جدید و تمیز جایگزین نمایید.

❖ هرگز از یک ماسک دو مرتبه استفاده نکنید.

❖ پس از هر نوبت استفاده ماسک یک بار مصرف را برداشته و بلافاصله آنرا دور بیندازید.(از رها کردن ماسک استفاده شده در معابر عمومی جدا خودداری نمایید)

❖ استفاده از ماسکهای پارچه ای(نخی یا گاز) تحت هیچ شرایطی توصیه نمیشود.