

فلج کودکان (پولیومیلیت)

تعریف

پولیومیلیت (فلج کودکان) یک بیماری حاد عفونی است که میتواند سیستم عصبی مرکزی را به شدت گرفتار نماید و به فلج شل حاد منجر شود.

تعریف مورد مظنون به فلج شل حاد (طبق تعریف WHO):

هر مورد فلج شل ناگهانی از جمله موارد مشکوک به گیلن باره در افراد زیر ۱۵ سال و یا هر مورد مظنون به پولیومیلیت در کلیه سنین را مورد مظنون به

فلج شل حاد می نامند. مورد مظنون را باید بلافاصله گزارش کرد و پس از بررسی توسط فرد آموزش دیده، محتمل و یا مردود بودن آن مشخص شود.

تشخیصهای مهم افتراقی: پولیومیلیت، گیلن باره، نوریت ضربه ای و میلیت عرضی

برخورد با مورد فلج شل حاد: فلج شل حاد جزء موارد گزارش تلفنی است و به محض گزارش هر مورد فلج شل حاد، یابد در مدت کمتر از ۴۸ ساعت از زمان دریافت گزارش (و در مدت کمتر از ۷ روز از زمان بروز فلج) بررسی و تحت یکی از عنوانهای محتمل و یا مردود طبقه بندی شود.

مورد محتمل پولیومیلیت: پولیوی محتمل یک اطلاق کلی و موقتی است و مورد محتمل باید طی ۱۲ هفته بعد از بروز فلج مجدداً توسط کمیته کارشناسی بررسی شود و تحت یکی از عنوانهای قطعی، غیر قابل انکار و یا مردود طبقه بندی شود.

برخورد با موارد محتمل:

۱- دریافت دو نمونه مدفوع در مدت کمتر از ۱۴ روز از آغاز فلج

این نمونه ها را باید به مرکز بهداشت شهرستان فرستاد تا در مدت کمتر از ۳ روز از تاریخ نمونه گیری به آزمایشگاه فرانس برسد.

با توجه به ارسال جواب آزمایشگاه به واحد مراقبت فلج شل حادثی ۲۸ روز ، نتیجه آزمایش در موعد مقرر معین باشد .

۲- ایمنسازی در پاسخ به مورد :

تمام کودکان زیر ۵ سال منطقه را باید بدون توجه به سابقه ایمنسازی قبلی مجدداً "واکسینه کرد وسعت منطقه مورد نظر برای واکسیناسیون ۵۰۰ خانوار اطراف مورد مظنون به گیلن باره در ۲ نوبت و بهخ فاصله ۴ هفته به شیوه خانه به خانه اجرا میشود.

۳- بیمار یابی برای مورد اضافی :

در صورت وجود شرایط زیر برای یک مورد فلج شل حاد یا مظنون به پولیو باید علاوه بر مورد از کلیه اطرافیان زیر ۵ سال او نیز یک نمونه مدفوع دریافت و به آزمایشگاه ارسال شود:

- در صورتی که مورد مبتلا به فلج شل حاد ، HOT CASE محسوب شود
- در صورتی که بیمار با یک مورد تایید شده وارده ارتباط اپیدمیولوژیک داشته باشد
- در صورتیکه بیمار با مورد قبلی موجود در منطقه ارتباط اپیدمیولوژیک داشته باشد

تعریف HOT CASE:

• بیمار زیر ۵ سال باشد

• فلج غیر قرینه باشد

• در بدو بیماری تب وجود داشته باشد

• تکوین علائم فلج ، سریع (حداکثر ظرف ۴ روز) اتفاق افتاده باشد

۴- معاینات پیگیری روز ۶۰ : بیمار مبتلا به فلج شل حاد پس از ۶۰ روز باید پیگیری شود .

در این معاینات ،مورد محتمل باید توسط کمیته تخصصی در مدت کمتر از ۱۲ هفته (حداکثر ظرف مدت ۷۰ روز) از شروع فلج طبقه بندی نهایی شود.و تشخیص نهایی آن مشخص گردد.

شرایط دریافت و ارسال نمونه مدفوع :

۱- باید دو نمونه مدفوع به فاصله ۲۴ ساعت از هم گرفته شود (بهتر است که نمونه گیری حداکثر تا روز ۱۴ از شروع فلج انجام شود)

۲- نمونه های مدفوع باید به اندازه تقریباً " ۱۰ گرم (به اندازه ناخن یک شست) و در ظرف استریل شیشه ای و یا پلاستیکی جمع آوری شود

۳- اگر بیمار قادر به دفع مدفوع نیست ، رکتال سواپ تهیه شود

۴- نمونه های مدفوع جمع آوری شده باید در یخچال نگهداری و در درجه حرارت ۸-۴ درجه سانتیگراد حمل شوند و یا در درجه حرارت ۲۰- درجه سانتیگراد ذخیره گردند. بنابر این برای حمل نمونه ها باید کلد باکس و آیس بک در دسترس باشد

۵- نمونه های تهیه شده باید حداکثر طی ۷۲ ساعت به آزمایشگاه واصل گردد .

۶- در صورتیکه بیمار **HOT CASE** باشد از اطرافیان بیمار نیز ۵ نمونه تهیه و ارسال میگردد .