

سلامت

خروسک یا RSV؛ تفاوت این دو بیماری چیست؟



خروسک و ویروس تنفسی هم‌سنسبشال یا RSV هر دو می‌توانند باعث بیماری‌های تنفسی در کودکان شوند، اما یکسان نیستند. RSV نام یک ویروس مشخص است، در حالی که خروسک یک بیماری یا الگوی بالینی است که می‌تواند در اثر ویروس‌های مختلف ایجاد شود. RSV نیز یکی از ویروس‌هایی است که گاهی باعث خروسک می‌شود.

RSV یکی از شایع‌ترین ویروس‌های تنفسی است و معمولاً با علائمی شبیه سرماخوردگی مانند آبریزش و گرفتگی بینی، کاهش اشتها، عطسه و سرفه آغاز می‌شود. در برخی کودکان، به‌ویژه نوزادان و کودکان کم‌سن، بیماری می‌تواند شدیدتر شده و به خس‌خس، تنفس سریع یا دشواری تنفس، برونشیت یا ذات‌الریه منجر شود. در نوزادان بسیار کم‌سن حتی ممکن است به جای تب، بی‌قراری، کاهش فعالیت، کاهش خوردن و آشامیدن یا وقفه‌های تنفسی دیده شود.

در مقابل، خروسک بیشتر حنجره و قسمت بالایی نای را درگیر می‌کند و التهاب و تورم این ناحیه باعث تنگ‌شدن راه هوایی می‌شود. مشخص‌ترین علامت آن سرفه‌های خشن و پارس‌مانند است. گرفتگی صدا و صدای خشن یا سوت‌مانند هنگام دم که به آن «استریدور» گفته می‌شود نیز از علائم مهم خروسک هستند. علائم معمولاً شب‌ها تشدید می‌شوند.

ویروس پارائفلوانزا یکی از شایع‌ترین عوامل خروسک است، اما ویروس‌هایی مانند RSV، آنفلوانزا و آدنوویروس نیز می‌توانند باعث آن شوند. بنابراین صرفاً از روی نوع سرفه نمی‌توان مشخص کرد که عامل بیماری کدام ویروس است.

مدت بیماری و واگیرداری

علائم خروسک معمولاً طی چند روز بهتر می‌شوند، هرچند سرفه پارس‌مانند یا گرفتگی صدا ممکن است تا حدود دو هفته ادامه داشته باشد. مدت واگیرداری خروسک به ویروس عامل آن بستگی دارد.

در عفونت RSV نیز بیشتر موارد طی یک تا دو هفته رو به بهبود می‌روند، اما سرفه و برخی علائم تنفسی ممکن است بیشتر باقی‌بمانند. افراد مبتلا معمولاً حدود ۳ تا ۸ روز پس از شروع علائم می‌توانند ویروس را منتقل کنند، هرچند برخی نوزادان و افراد دارای ضعف سیستم ایمنی ممکن است برای چهار هفته یا بیشتر ناقل باشند.

آیا کودک می‌تواند همزمان خروسک و RSV داشته باشد؟

بله. یک کودک ممکن است به RSV مبتلا شود و علائم خروسک پیدا نکند، یا خروسک ناشی از ویروسی مانند پارائفلوانزا داشته باشد. همچنین RSV خودش می‌تواند در برخی کودکان باعث بروز علائم خروسک شود. بنابراین وجود سرفه پارس‌مانند لزوماً به معنی ابتلا کودک به دو عفونت جداگانه نیست.

مراقبت از کودک در خانه

در موارد خفیف، بیشتر بیماری‌های ویروسی تنفسی با مراقبت حمایتی بهبود پیدا می‌کنند. مهم‌ترین اقدامات، تأمین مایعات کافی، استراحت، تمیز نگه‌داشتن بینی در صورت گرفتگی و حفظ رطوبت مناسب هواست. بخور سرد ممکن است برای گرفتگی بینی و خشکی راه‌های هوایی کمک‌کننده باشد، اما درمان قطعی خروسک محسوب نمی‌شود.

در خروسک، آرام نگه‌داشتن کودک اهمیت دارد، زیرا گریه و بی‌قراری می‌تواند صدای تنفس و علائم انسداد راه هوایی را تشدید کند. برای تب و ناراحتی نیز می‌توان با توجه به سن و وزن کودک و طبق دستور پزشک از داروهای مناسب مانند استامینوفن استفاده کرد. آنتی‌بیوتیک‌ها نیز خروسک یا RSV را درمان نمی‌کنند، زیرا علت این بیماری‌ها معمولاً ویروسی است.

چه زمانی مراجعه به پزشک ضروری است؟

اگر علائم کودک به جای بهتر شدن تشدید شود، کودک بی‌حال باشد، کمتر از معمول مایعات بخورد، ادرارش کاهش پیدا کند، تنفسش سریع یا دشوار شود، خس‌خس یا صدای غیرطبیعی تنفس ایجاد شود یا استریدور داشته باشد، باید با پزشک تماس گرفت.

در صورت تلاش شدید برای نفس کشیدن، فرورفتگی پوست بین دنده‌ها یا اطراف گردن هنگام تنفس، استریدور در حالت استراحت، کبودی لب‌ها یا صورت، بی‌حالی شدید، ناتوانی در تنفس یا بلع، جاری شدن آب دهان یا وقفه‌های تنفسی، مراجعه فوری به اورژانس ضروری است.

در نهایت، برای والدین مهم‌تر از تشخیص دقیق نوع ویروس در خانه، توجه به وضعیت تنفس، میزان خوردن و آشامیدن و حال عمومی کودک است. بیشتر موارد RSV و خروسک خفیف هستند، اما در نوزادان و کودکان خردسال باید علائم تنفسی با دقت بیشتری زیر نظر گرفته شود.

رئیس سینمای مستند:

مستند «جنگل قائم» اراده مردم را در غلبه بر مشکل به تصویر می‌کشد

خوشحالم که همه دغدغه کرمان را دارند؛ شهری با این فرهنگ و تمدن تاریخی و منحصر به فرد.

وی افزود: جنگل قائم کرمان منحصر به فرد است و ما همیشه پز آن را می‌دهیم که علی‌رغم اینکه کرمان شهر کویری است، بزرگ‌ترین جنگل دست‌کاشت ایران را دارد.

تویسرکانی گفت: یکی از کارهایی که باید انجام می‌شد، توسعه جنگل قائم بود و مسیر ویژه‌ای در کرمان وجود دارد به عنوان جاده کوهسار و تسطیح این منطقه در حال انجام است و شاهد ۲۰۰ هکتار جنگل‌کاری خواهیم بود.

شهردار کرمان ادامه داد: سال دوم است که ۲۰ هکتار از این جنگل را زیر کشت بردیم و با حضور اقشار مختلف مردم در ختکاری انجام شده و با تمام پروژه، کرمان بیش از ۴۰۰ هکتار جنگل دست‌کاشت به‌هم‌تک شهروندان کرمانی خواهد داشت.

بنابراین گزارش، محمدعلی طالبی -استاندار کرمان- هم در این مراسم اظهار کرد: فیلم «جنگل قائم» نمادی از هویت، حافظه تاریخی و مبلمان شهری کرمان است و کاری بسیار ارزنده و الگوبرای ماست.

وی افزود: جنگل قائم در واقع اتفاق بزرگی بود که با دستان مردم کرمان و در پاسخ به مشکلی که برای شهر پیش آمده بود، احداث شد.

طالبی گفت: اتفاقی که در همیاری مردم در احداث جنگل قائم می‌افتد، حرکت سلسله‌وار را در بحث پوشش گیاهی در استان کرمان به وجود آورده و تاغ‌زارها حاصل آن همیاری مردم در آن نقطه بود و به مناطق دیگر کشیده شد.

استاندار کرمان در بخش دیگر سخنانش بیان کرد: در محدوده خیابان زریس‌ف(شه‌دا) و جنگل قائم پنج اثر ثبت ملی و چند اثر گردشگری ارزنده و زیارتگاه، گلزار شه‌دا و تله کابین داریم و زمین وسیعی در این منطقه متعلق به آستان قدس است و مذاکرات اولیه و موافقت انجام شده که در اختیار ما قرار بگیرد و یکی از زیباترین و بزرگ‌ترین مجتمع‌های گردشگری در این منطقه ایجاد و شهر شاهنامه ساخته می‌شود.

وی افزود: شهرداری هم یک طرح برای این منطقه دارد و از دو هفته قبل ثبت جهانی کل محدوده را آغاز کرده‌ایم که خدمتی ماندگار به تاریخ، فرهنگ و تمدن کرمان خواهد بود. به گزارش ایسنا، مستند «جنگل قائم (عج)»، به کارگردانی حامد سعادت، تندیس بهترین فیلم محیط زیست جشنواره مستند تلویزیون را در میان بیش از ۴۲۰۰ اثر شرکت‌کننده، کسب کرده است.



مدیرعامل مرکز گسترش سینمای مستند و تجربی گفت: مستند «جنگل قائم»، اراده مردم را برای غلبه بر یک مشکل زیست‌بومی به تصویر می‌کشد و نمونه‌ای است که نشان می‌دهد چگونه مردم توانسته‌اند بر یک معضل طبیعی غالب شوند.

محمد حمیدی‌مقدم در مراسم نمایش عمومی فیلم مستند «جنگل قائم» در کرمان، حامد سعادت (کارگردان فیلم) را یکی از فیلم‌سازان موفق در حوزه مستند کشور دانست و افزود: وقتی او ایده ساخت مستند جنگل قائم را مطرح کرد، خیلی سریع به تصویب رسید، چراکه این مستند، اراده مردم را برای غلبه بر یک مشکل زیست‌بومی به تصویر می‌کشد و نمونه‌ای است که نشان می‌دهد چگونه مردم توانسته‌اند بر یک معضل طبیعی غالب شوند و در این راه از همه موانع اداری عبور کردند.

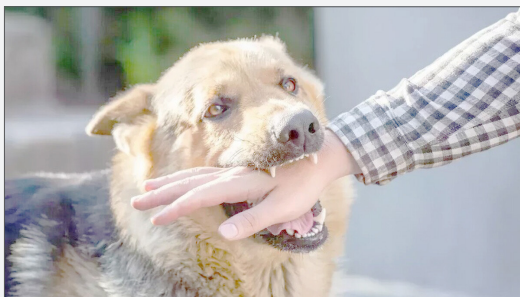
وی یادآور شد: این فیلم جایزه بهترین پژوهش جشنواره سینما حقیقت و همچنین جایزه جشنواره فجر را دریافت کرده است.

حمیدی‌مقدم با بیان اینکه کرمان، بزرگ‌مردان و بزرگ‌زنانی دارد که دغدغه زیست بهتر دارند، خطاب به استاندار کرمان، اظهار کرد: شهری که چنین پتانسیل‌های ارزشمند و هنرمندان خلاق دارد، نیاز به زیرساخت سینمایی هم دارد. متأسفانه در حال حاضر بحث سینما در شهر کرمان در حوزه‌های نازل کشور است.

به گزارش ایسنا، محسن تویسرکانی -شهردار کرمان- نیز در این مراسم اظهار کرد:

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت:

سالانه ۶۰ هزار نفر در جهان بر اثر هاری جان خود را از دست می‌دهند



حیوان‌گزیدگی می‌تواند به حدود ۱۰۷ تا ۲۲ میلیارد دلار برسد.

وی افزود: بار اقتصادی حیوان‌گزیدگی تنها به واکسن محدود نمی‌شود و هزینه رفت‌وآمد، ویزیت، شست‌وشو و ضدعفونی زخم، تزریق ها و درمان آسیب‌های ناشی از گزش نیز باید محاسبه شود. برآورد ارائه‌شده برای هر فرد بیمه‌شده حدود پنج میلیون و ۵۰۰ هزار تومان بوده که ممکن است با توجه به تعرفه‌های روز افزایش یافته باشد.

مرادی گفت: بخش عمده بار اقتصادی هاری در آسیا متمرکز است و برآوردها از هزینه‌ای حدود ۶ میلیارد دلار برای این منطقه حکایت دارد. در ایران نیز سالانه حدود ۸۰۵ میلیون دلار برای خرید واکسن و سرم‌های هزینه می‌شود.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت همچنین با اشاره به ارائه خدمات پیشگیری و درمان پس از حیوان‌گزیدگی از طریق ۷۲۹ واحد گفت: همه این واحدها شبانه‌روزی نیستند و تنها ۸۲ واحد به‌صورت شبانه‌روزی فعالیت دارند. وی خواستار تثبیت ساختار، تأمین نیروی انسانی و اختصاص منابع لازم برای این حوزه شد.

مرادی با اشاره به سهم حیوانات در موارد گزش گفت: حدود ۶۰ درصد موارد ناشی از گزش سگ و حدود ۳۸ درصد ناشی از گزش گربه است. بخش قابل توجهی از گزش‌ها نیز به سگ‌های صاحب‌دار مربوط می‌شود.

وی افزود: حدود ۵۵ درصد موارد ناشی از گزش سگ‌های بدون صاحب و ۱۵ درصد مربوط به حیوانات وحشی است و برای شکستن زنجیره انتقال هاری باید بیش از ۷۰ درصد سگ‌ها واکسینه شوند.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت، کشتار دسته‌جمعی سگ‌ها را راهکاری مؤثر برای کنترل بیماری ندانست و گفت: مدیریت علمی جمعیت سگ‌ها و اجرای واکسیناسیون گسترده می‌تواند رویکرد مناسب‌تری باشد.

مرادی ابراز امیدواری کرد اجرای سند ملی هاری، زمینه تحقق اهداف کشور برای کنترل بیماری تا سال ۲۰۳۰ را فراهم کند و افزود: همکاری دستگاه‌های مختلف برای دستیابی به این هدف ضروری است.

گفتنی است در این همایش از «سند ملی حذف مرگ انسانی ناشی از هاری منتقله از سگ‌ها» و «برنامه جامع اقدام ملی علیه بیماری‌های واگیرناپذیر» رونمایی شد؛ دو سندی که به‌عنوان نقشه‌راه کشور برای کنترل و حذف پایدار هاری تدوین شده‌اند.

همچنین رویداد روز جهانی هاری در ایران در اتحاد جهانی علیه هاری (GARC) به ثبت رسیده است.

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت گفت: با وجود پیشگیری‌پذیری بیماری هاری، سالانه نزدیک به ۶۰ هزار نفر در جهان بر اثر این بیماری جان خود را از دست می‌دهند و حدود ۹۹ درصد موارد ابتلای انسانی از طریق گزش سگ رخ می‌دهد.

همایش ملی روز جهانی هاری در دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. قباد مرادی، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت، با تأکید بر ضرورت همکاری دستگاه‌های مختلف برای کنترل هاری گفت: این بیماری در بسیاری از کشورهای آسیایی و آفریقایی همچنان شیوع دارد، اما تجربه برخی کشورها نشان می‌دهد که با برنامه‌ریزی و اقدامات هماهنگ می‌توان انتقال آن را کنترل کرد.

وی هاری را بیماری‌ای «تقریباً ۱۰۰ درصد قابل پیشگیری» دانست و افزود: با وجود پیشگیری‌پذیری، سالانه نزدیک به ۶۰ هزار نفر در جهان بر اثر هاری جان خود را از دست می‌دهند و حدود ۹۹ درصد موارد ابتلای انسانی از طریق گزش سگ رخ می‌دهد.

مرادی گفت: اگر دست‌کم ۷۰ درصد سگ‌های مناطق در معرض خطر واکسینه شوند، امکان شکستن زنجیره انتقال بیماری فراهم می‌شود. وی همچنین تأکید کرد که هاری پس از بروز علائم بالینی در انسان تقریباً همواره کشنده است و پیشگیری پس از مواجهه با حیوان مشکوک اهمیت حیاتی دارد.

به گفته وی، اقدامات پس از گزش تنها به تزریق واکسن محدود نمی‌شود و شست‌وشوی مناسب زخم، ارزیابی فرد و انجام اقدامات درمانی لازم باید در سریع‌ترین زمان انجام شود.

افزایش موارد حیوان‌گزیدگی در کشور؛ تأکید بر توجه ویژه به استان‌های شمالی

رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیردار وزارت بهداشت با اشاره به افزایش موارد حیوان‌گزیدگی در کشور گفت: شمار موارد گزارش‌شده از کمتر از ۱۰۰ هزار مورد در سال ۱۳۸۰ به حدود ۴۴۰ هزار مورد در سال گذشته رسیده و میزان بروز نیز اکنون بیش از ۵۰۰ مورد به ازای هر ۱۰۰ هزار نفر برآورد می‌شود.

وی افزود: افزایش موارد حیوان‌گزیدگی، به‌ویژه پس از سال ۱۳۹۱، مشهود بوده و این موضوع بار قابل توجهی بر نظام سلامت تحمیل می‌کند؛ چراکه افراد آسیب‌دیده ممکن است به مراقبت از زخم و خدمات پیشگیری پس از مواجهه نیاز داشته باشند. مرادی گفت: بر اساس آمار مطلق، استان‌های شمالی، به‌ویژه مازندران، از مناطق با شمار بالای حیوان‌گزیدگی هستند و گیلان و گلستان نیز موارد قابل توجهی دارند. در تهران نیز با در نظر گرفتن آمار سه دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران و شهید بهشتی، شمار موارد بالا خواهد بود.

وی ادامه داد: بررسی میزان بروز متناسب با جمعیت، علاوه بر استان‌های شمالی، از بالا بودن موارد در بخش‌هایی از شمال شرق کشور، از جمله خراسان رضوی، حکایت دارد.

هزینه قابل توجه مسیر واکنشی در مقابل مسیر پیشگیری

مرادی با تأکید بر ضرورت تمرکز بر پیشگیری و واکسیناسیون سگ‌ها گفت: برآوردهای جهانی نشان می‌دهد هزینه واکسیناسیون سگ‌ها برای رسیدن به اهداف کنترلی حدود ۶۵ میلیون دلار است، در حالی که هزینه ارائه خدمات پس از