

دبپارتمنت صحت ویرجینیا در حال پاسخ دادن به شیوع مریضی منیگوکول در سراسر ایالت است. برای کسب معلومات بیشتر به وبسایت [پاسخ به شیوع مریضی منیگوکول مراجعه کنید](#).

مریضی منیگوکول

مریضی منیگوکول چیست؟

مریضی منیگوکول یک مریضی جدی است که توسط باکتریای *نایسریا مننژیتیبیس* (که به عنوان "منیگوکوس" نیز شناخته می شود) ایجاد می شود. تعداد کمی از افراد آلوده ممکن است به شکل مریضی شدیدی مانند مننژیت (التهاب پوشش داخلی مغز و نخاع شوکی) یا عفونت جریان خون (سپتی سمیا) مبتلا شوند.

کی ها به مریضی منیگوکول مبتلا می شوند؟

هر کسی ممکن است به مریضی منیگوکول مبتلا شود، اما در نوزادان، اطفال، نوجوانان و بزرگسالان جوان عام تر است. سایر افراد در معرض خطر عبارت اند از تماس های خانگی با فردی که مشخص شده است به این مریضی مبتلا بوده است، افراد دارای سیستم ایمنی ضعیف (مانند مبتلایان به اچ ای وی یا کسانی که طحال ندارند)، افراد در محیط های اجتماعی (مانند محوطه های کالج) و افرادی که در حال سفر اند. به بخش های خاصی از جهان که در آن مننژیت بیماری منیگوکول عام تر است.

مریضی منیگوکول چگونه گسترش می یابد؟

باکتریای *نایسریا مننژیتیبیس* از طریق تبادل ترشحات تنفسی و گلو از یک شخص به شخص دیگر منتقل می شود. یک شخص مبتلا می تواند با سرفه کردن یا عطسه زدن مستقیماً به صورت دیگران، بوسیدن دهان شخص یا استفاده مشترک از پیاله ها، بوتل آب، ظروف غذاخوری، سگرت، ویپ ها، لب سیرین یا برس دندان، باکتری را پخش کند. باکتری ها از طریق تماس یا تنها با تنفس هوا که در آن شخص مبتلا به این مریضی بوده است، پخش نمی شود.

علامه مریضی منیگوکول چیست؟

علامه آن به این بستگی دارد که عفونت در کجا موقعیت دارد. مننژیت منیگوکول با شروع ناگهانی تب، سردردی، شخی گردن، حساسیت در مقابل نور، گیجی، دلبدی و استفراغ مشخص می شود. در نوزادان و اطفال، این علامه ممکن است وجود نداشته باشند یا سخت است آن را متوجه شد. ممکن است نوزاد بطبی یا غیر فعال باشد یا تحریک پذیر باشد، دلبدی یا تغذیه ضعیف داشته باشد. یک شکل کمتر عام اما شدیدتر از مریضی منیگوکول، سپتی سمیا منیگوکولی است. علامه سپتی سمیا منیگوکول شامل خستگی، دلبدی، سردی دست ها و پاها، لرزه بخاطر سردی، درد شدید در عضلات، مفاصل، قفسه سینه یا شکم، تنفس سریع، اسهال و دانه نصولاری تیره، قهوه ای یا سیاه است.

مریضی منیگوکول چگونه تشخیص می شود؟

تست های لابراتواری بر روی نمونه های خون یا مایع مغزی نخاعی برای تائیدی تشخیص نیاز است.

تداوی مریضی منیگوکول چیست؟

مريضی مننگوکول نیاز به تداوی فوری با آنتی بیوتیک دارد. نظر به میزان شدید بودن عفونت، تداوی های دیگری نیز ممکن ضروری باشد، مانند حمایت تنفسی، استفاده از دواها برای تداوی فشار خون پایین، و مراقبت از زخم برای قسمت های از بدن که جلد آسیب دیده باشد.

چگونه می توان از مريضی مننگوکول جلوگیری کرد؟

واکسین ها برای باکتریای های که باعث مريضی مننگوکول می شوند در دسترس اند. آپدیت نگه داشتن واکسیناسیون های توصیه شده بهترین دفاع در برابر این مريضی می باشد. تداوی پیشگیرانه با آنتی بیوتیک برای اعضای خانواده، هم اتاقی ها یا هر شخصی که با ترشحات دهانی مريض (آب دهان، تف) تماس مستقیم دارد، می تواند خطر عفونت را کاهش دهد. رعایت حفظ الصحه می تواند خطر ابتلا به عفونت را نیز کاهش دهد، مانند شستن دست ها، پوشاندن بینی و دهان هنگام عطسه زدن یا سرفه کردن، استفاده نکردن از سگرت، ویپ ها، لب سیرین، نیچه، پیاله ها، گیلان های نوشیدنی، برس دندان یا ظروف غذا خوری.

چگونه می توانم معلومات بیشتری در مورد مريضی مننگوکول کسب کنم؟

- اگر در مورد مريضی مننگوکول نگرانی دارید، با ارایه دهنده مراقبت های صحی خویش تماس بگیرید.
- با دبیارتمنت صحت محلی خویش به تماس شوید. یک فهرست راهنما از دبیارتمنت صحت محلی درینجا موجود است <http://www.vdh.virginia.gov/local-health-districts>.
- به ویب سایت مراکز کنترول و پیشگیری از مريضی ها درینجا مراجعه کنید <http://www.cdc.gov/meningococcal/index.html>.

مارچ 2024