

شیگلوز

شیگلوز چیست؟

شیگلوز یک عفونت روده است که عامل آن یک باکتری به نام شیگلا است. انتقال آن به افراد دیگر بسیار آسان است و بنابراین بعضا منجر به شیوع بیماری می‌شود.

چه کسی به شیگلوز مبتلا می‌شود؟

همه ممکن است به شیگلوز مبتلا شوند، ولی بیشتر در میان کودکان خردسال رایج است. افرادی که در معرض خطر بالاتر هستند، عبارتند از کودکان در مراکز مراقبت کودکان و افرادی که در موسسه‌های مراقبت زندگی می‌کنند. موارد شیوع بیماری، اغلب به دلیل شرایط بهداشتی ضعیف، زندگی در محیط‌های شلوغ، و آلودگی آب یا غذا است. افرادی که به کشورهای در حال توسعه سفر می‌کنند و مردانی که با مردان رابطه جنسی برقرار می‌کنند، در معرض خطر بیشتر هستند.

شیگلوز چگونه منتشر می‌شود؟

باکتری‌ها باید وارد دهان شوند تا باعث عفونت شوند. افرادی که به شیگلا مبتلا شده‌اند، باکتری‌ها را در مدفوع‌شان پخش می‌کنند. مدفوع سپس می‌تواند سطوح، غذا یا آب را آلوده کند. افراد با لمس کردن سطوح آلوده، انتقال باکتری به دست‌هایشان و سپس گذاشتن دست‌ها در دهان‌شان، یا با خوردن غذای آلوده یا نوشیدن آب آلوده، ممکن است دچار عفونت شوند (از جمله آب‌های مراکز تفریحی). افراد مبتلا، باید تا زمانی که دیگر اسهال ندارند، از شنا کردن پرهیز کنند و کودکان باید از بلعیدن آب استخر منع شوند. افرادی که دچار عفونت شده‌اند و با غذا سر و کار دارند، اگر پس از رفتن به توالت دست‌هایشان را به درستی نشویند و با غذایی که دیگران می‌خورند تماس پیدا کنند، ممکن است غذا را آلوده کنند. دست‌های آلوده در هنگام تعویض پوشک نیز می‌توانند بیماری را منتشر کنند (مثلا در مراکز مراقبت کودکان). تماس با مدفوع در طول رابطه جنسی با کسی که بیمار است یا اخیرا از شیگلوز بهبود یافته است، ممکن است بیماری را منتقل کند.

علائم شیگلوز چیست؟

افراد دارای شیگلوز ممکن است دچار اسهال خفیف تا شدید (مدفوع آبکی) شوند که اغلب با تب، آثار خون یا خلط در مدفوع همراه است. برخی افراد مبتلا، همچنین دچار تهوع و استفراغ خواهند شد، در حالی که دیگران ممکن است هیچ علائمی نداشته باشند.

چه مدت پس از قرار گرفتن در معرض ویروس، نشانه‌ها ظاهر می‌شوند.

نشانه‌ها ممکن است در همه جا از یک تا هفت روز پس از قرار گرفتن در معرض ویروس ظاهر شوند، ولی معمولا یک تا سه روز پس از آن ظاهر می‌شوند.

شیگلوز چگونه تشخیص داده می‌شود؟

شیگلوز با تست آزمایشگاهی مدفوع تشخیص داده می‌شود. آزمایشگاه همچنین ممکن است تست‌های خاصی را انجام دهد تا تعیین کند کدام آنتی‌بیوتیک‌ها، اگر موجود باشند، بهترین گزینه برای درمان عفونت خواهند بود.

چه درمانی برای شیگلوز وجود دارد؟

بیشتر افراد مبتلا به شیگلوز، بدون درمان خوب می‌شوند. افراد مبتلا به اسهال، باید به مقدار زیاد مایعات بنوشند. در موارد شدیدتر، مایعات باید به صورت درون وریدی داده شوند. آنتی‌بیوتیک‌ها بعضاً برای درمان موارد شدید یا کوتاه کردن زمان حضور باکتری‌ها در مدفوع استفاده می‌شوند، مخصوصاً برای تهیه‌کنندگان غذا، کودکان حاضر در مراکز مراقبت کودکان، یا افراد ساکن مراکز مراقبت.

چگونه می‌توان از شیگلوز جلوگیری کرد؟

از آنجا که شیگلا در مدفوع منتقل می‌شود، تنها روش مهم برای جلوگیری از انتقال آن، شستن کامل دست‌ها با صابون و آب گرم پس از استفاده از توالت یا تعویض پوشک، و پیش و پس از تهیه غذا است. پرهیز از غذا و آب آلوده نیز مهم است. از بلعیدن آب استخر خودداری کنید و زمانی که دچار اسهال هستید، وارد آب نشوید. به مدت یک هفته پس از بهبود اسهال شریک جنسی‌تان، از رابطه جنسی خودداری کنید.

یک فرد بیمار چه مدت ممکن است باکتری‌های شیگلا را با خود حمل کند؟

بیشتر افراد، شیگلا را به مدت یک تا دو هفته در مدفوع‌شان منتقل می‌کنند. برخی آنتی‌بیوتیک‌ها ممکن است زمان حضور شیگلا در مدفوع فرد بیمار را کوتاه کنند.

آیا یک فرد مبتلا باید از محل کار یا مدرسه دور شود؟

بیشتر افراد مبتلا، زمانی که اسهال آنها متوقف شد، می‌توانند به محل کار یا مدرسه برگردند. تهیه‌کنندگان غذا، کارکنان مراکز نگهداری کودکان، و کارکنان مراقبت سلامت معمولاً تنها زمانی می‌توانند به محل کار برگردند که دو نمونه مدفوع از آنها گرفته شود و باکتری شیگلا در آنها دیده نشود. اداره سلامت تعیین خواهد کرد که کارکنان این مراکز چه زمان می‌توانند به محل کار برگردند.

چگونه می‌توانم معلومات بیشتری درباره شیگلوز دریافت کنم؟

- اگر نگرانی‌هایی درباره شیگلوز دارید، با ارائه‌کننده مراقبت سلامت خود تماس بگیرید.
- با اداره سلامت محل خود تماس بگیرید. فهرست ادارات سلامت محلی، در <http://www.vdh.virginia.gov/local-health-districts/> موجود است.
- به وبسایت مراکز کنترل و پیشگیری بیماری در <https://www.cdc.gov/shigella/> مراجعه کنید.