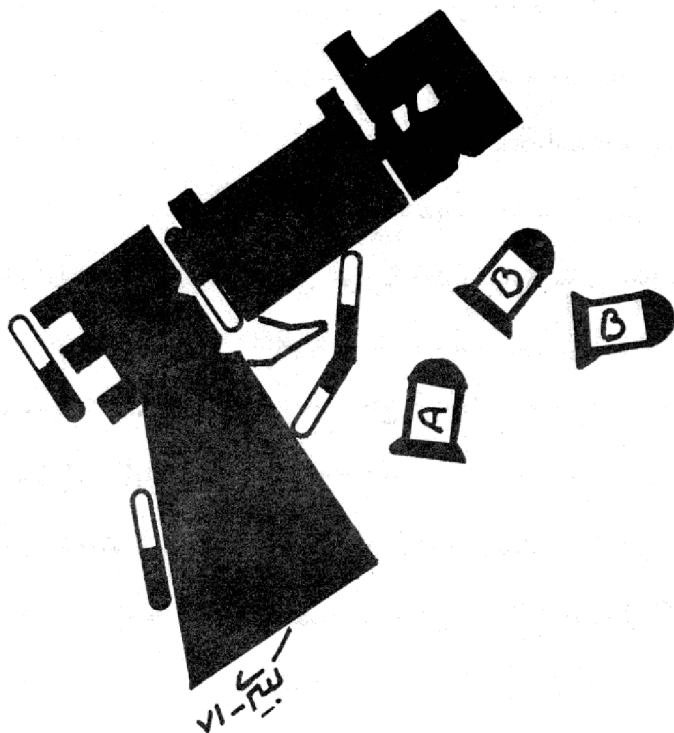


چیز



گسترده می

شادمان رضاماسوله کارشناس ارشد پرستاری
عضوهیئت علمی

۳۰۰/۰۰۰ نفر دیگر - اغلب آنها جوانان بزرگسال هستند - هر ساله از طریق تماس با خون یا مایعات بدن اشخاصی که حامل این ویروس هستند ، آلوده می شوند .

در ایالات متحده از جمله آنهایی که احتمال حامل بودنشان بیشتر است - و می توانند منجر به هپاتیت حاد یا مزمن ، سیروز و یا کانسرکبد شوند -

احتمال ابتلای پرستاران به هپاتیت « B » ، بیش از احتمال ابتلای آنان به ویروس ایدز است . احتیاطات عمومی ، واکسن هپاتیت « B » و آگاهی از این بیماری ، ابزارهایی هستند که شما احتیاج دارید تا خود را در مقابل تماس های شغلی محافظت نمایید .
بیش از یک میلیون نفر در ایالات متحده حامل ویروس هپاتیت « B » در خون خود هستند .



ناراحتی در ربع فوقانی راست شکم می باشند .
بیماران ممکن است زرد شده و دچار دردهای ماهیچه-
ای و استخوانی گردند .

HBV به وسیله شروع موذیان و سپس سیر شدید
بیماری مشخص می گردد . اما فقط نیمی از آنهایی
که آلوده به HBV می شوند ، دچار نوع حاد بیماری
می گردند .

در بسیاری از موارد ، این بیماری خودبخود مهار
می شود . با اینحال درصد کمی از بیماران آلوده به
HBV و یا HCV ، دچار هپاتیت برقی آسا می شوند
که تقریباً در اکثر موارد کشنده است .

چه يك فرد آلوده به هپاتیت ویروسی دچار علائم
هپاتیت ویروسی شود ، و چه هیچگونه علامتی در
وی ایجاد نشود ، وی می تواند مبدل به يك حامل
گردد ، که قادر به انتقال بیماری بوده و درخطر ابتلا
به چه بیماری هپاتیت مزمن و عوارض تهدید کننده آن
باشد . بیماران مبتلا به HCV ، نسبت به بیماران
مبتلا به HBV ، در معرض خطر بیشتری برای دچار
شدن به هپاتیت مزمن هستند .

تشخیص هپاتیت ویروسی تاحدی از طریق آزمایش
سرولوژی صورت می گیرد . اگر نتایج آزمایش نشان
دهد که هپاتیت از نوع A و B نیست ، عامل عفونت
احتمالاً نوع C است . آزمایشی برای بررسی آنتی-
بادی هپاتیت ویروسی نوع C وجود دارد ، ولی ،
عمدتاً از این آزمایش برای غربال کردن و دهندگان
خون استفاده می کنند .

در مورد درمان ، اگر بیماری از نوع حاد باشد ،

می توان از مصرف کنندگان داروهای داخل وریدی ،
مردان هموسکسوال یا بای سکسوال که از لحاظ
جنسی فعال هستند ، و بیماران همودیالیزی نام برد .
همچنین مهاجرانی که از چین ، آفریقا ، جنوب شرقی
آسیا و خاورمیانه و مناطقی که HBV در آنها
بصورت اندمیک است ، می آیند ، در خطر ابتلاء به
این بیماری هستند .

از طریق تماس در هنگام کار ، حداقل ۱۲۰۰۰ نفر
از مراقبین بهداشتی- درمانی ایالات متحده ،
هرساله به این عفونت مبتلا می شوند ، که از این
تعداد تقریباً ۲۵۰ نفر می میرند .
انواع هپاتیت :

مراقبین بهداشتی- درمانی در معرض خطر نوع
دیگری از بیماری هپاتیت - هپاتیت " C " HCV نیز
هستند . که از طریق خون انتقال می یابد . HCV
که نوعی هپاتیت nonA ، nonB می باشد عامل
ایجاد کننده اکثر نمونه های هپاتیت بعد از انتقال خون
است . با اینحال از هر ۱۵ نمونه تنها يك نمونه HCV
را می توان به هپاتیت ناشی از انتقال خون نسبت
داد . HCV ، عامل بیش از ۱۵۰۰۰۰ نمونه تازه
عفونتهای هپاتیت nonB-nonA در سال محسوب
می شود .

شکلهای دیگر هپاتیت ویروسی در جدول ضمیمه
شرح داده شده اند .

انواع این بیماری علامتی مشابه ایجاد می کنند ، که
می تواند خفیف یا شدید باشد . این علائم شامل بی-
اشتهائی ، کوفتگی ، تهوع ، استفراغ ، احساس



ابتلاء گردد .

ویروس هپاتیت B همچنین با غلظت های کم می تواند درادرار ، مدفوع و بزاق یافت شود . شما می توانید به میزان زیادی خطر ابتلای خود را به عفونت، با بکارگیری احتیاطهای عمومی کاهش دهید . همیشه ، هنگامیکه با خون و ترشحات بدن یک بیمار سروکار دارید ، دستکش بپوشید . مواقعی که احتمال چکیده شدن قطرات به اطراف وجود دارد ، باید از لباس بلند ، ماسک و عینک استفاده کرد . هنگامیکه دستکش را در می آورید ، به یاد داشته باشید که دستهایتان را بشوئید . ناگفته پیداست که سوزنها را مگر در صورتیکه ضروری باشد ، نباید بدون سرپوش رها کرد . بلافاصله پس از استفاده آنها را در داخل ظرفی که برای این کار در نظر گرفته شده قرار دهید . ظروف مربوطه را قبل از اینکه سوزن را داخل آن بگذارید ، بررسی نمایید . اگر پر باشد و یا اینکه چیزی از آن بیرون آمده باشد ، از آن استفاده نکنید .

همچنین شما می توانید خود را از طریق انجام ایمونیزاسیون در مقابل عفونت HBV محافظت کنید . هم اکنون اداره ایمنی و بهداشت شغلی ایالات متحده (OSHA) اصرار دارد تا بیمارستانها و دیگر تسهیلات واکسن هپاتیت B را بطور مجانی برای تمام کارمندانی که در خطر تماس هستند ، تهیه نماید . این واکسن که از سال ۱۹۸۲ در دسترس قرار گرفته ، هم مطمئن و هم موثر است . متأسفانه بسیاری از کارمندان بهداشتی ، به علت

درمان تا حد زیادی علامتی است . استروئیدها و داروهای ضد ویروسی - (Vira - A) - Acyclovir (Zovirax) و Vidarabine برای درمان بیماری مزمن فعال مورد استفاده قرار گرفته اند . از انترفرون آلفا - 2 b (intron - A) برای بیماری کبدی ناشی از HCV استفاده می شود . میزان موثر بودن این دارو در درمان HBV در دست تحقیق است . درمان هپاتیت برق آسا و عوارض آن عبارتند از: استراحت در بستر ، رژیم غذایی کم پروتئین ، neomycin (mycifradin) یا لاکتوز (cephule) بصورت خوراکی یا رکتال برای کاهش سطح آمونیاک خون در موارد انسفالوپاتی ناشی از هپاتیت ، تزریق FFP در صورت بروز نقص های انعقادی و پیوند کبد بطور اورژانس در حالات نارسای کامل کبد .

اقدامات پیشگیری بهترین تضمین کننده سلامت شما هستند :

علیرغم قدرت مرگبار هپاتیت ، بسیاری از پرستاران به این بیماری به عنوان یک خطر جدی نمی-نگرند . هنوز انتقال HBV بوسیله سوزن ، آسانتر از انتقال HIV انجام می گیرد .

اگر چه محتمل ترین عامل انتقال ویروس هپاتیت B در امور بهداشتی خون است ؛ لیکن این ویروس می تواند از طریق منی ، مایع واژینال و مایع سرروز نیز منتقل گردد . انتقال پری ناتال که هم نوزادان و هم کارمندان بهداشتی را در خطر ابتلاء به هپاتیت قرار می دهد ، راه دیگریست که می تواند موجب



واکسینه شده های سالم ، واکنش تولید آنتی بادی را به مقدار کافی تحریک می نماید . این نکته که آیا دوزهای یادآور نیز لازم است یا نه ، در صورت لزوم ، زمان تجویز آنها چه موقعی است ، هنوز مورد بحث است .

مطالعات نشان داده است که اگر چه سطح آنتی بادی ممکن است با گذشت زمان به حدی کمتر از سطوح قابل سنجش کاهش یابد ، لیکن حفاظت در برابر عفونت مزمن (HBV) می تواند حداقل برای مدت ۹ سال باقی بماند . در حال حاضر مؤسسه CDC تزریق دوزهای یادآور را به طور عادی توصیه نمی کند .

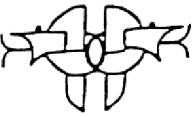
بهرحال ، بعضی از بیمارستانها آنها را برای کارمندان خود پس از ۵ تا ۷ سال تهیه می کنند . هر چه زودتر بعد از هرگونه تماس با خون یا مایعات بدن ، که ممکن است از طریق پوست بوسیله سوزن ، خراشیدگی ، یا گاز گرفتگی و مخاط توسط تماس با چشم ها یا غشاهای مخاطی باشد ، مرکز بهداشت یا واحدهای کنترل عفونت کارمندان را ، حتی در صورت واکسینه شدن ، مطلع سازید .

شما احتیاج خواهید داشت تا در زمینه تماس با HBV, HCV و HIV و احتمالاً دیگر بیماریها نیز ارزیابی شوید . اغلب بیمارستانها روش کار خود را در مورد چگونگی برخورد با موارد احتمالی تماس با HBV بر اساس دستورالعمل ACIP قرار می دهند . روش پیشگیری پس از قرار گرفتن در معرض عامل عفونی شامل :

اینکه شکل اولیه این واکسن - هپتاواکس - از پلاسمای انسانی تهیه می شده است ، تمایل به استفاده از آن را نداشته اند . ترس آنها از این بوده است که این واکسن امکان دارد بتواند خود بیماری وی یا HIV را به انسان انتقال دهد . تاکنون هیچکس از هپتاواکس مبتلا به هیپاتیت B و یا HIV نشده است . این واکسن هم اکنون از مخمرها ساخته می شود و (RecombivaxHB , Engerix - B) نام دارد که از طریق تکنولوژی نو ترکیبی DNA تولید می شود . این بدان معنی است که علت ترس ، علیرغم بیمورد بودنش از میان رفته است ؟

در بالغین این واکسن بطور داخل عضلانی در عضله دلتوئید ، در یک دسته تزریقات سه دوزی تجویز می گردد ، دومین دوز معمولاً یک ماه بعد و سومین دوز شش ماه بعد از اولین دوز تزریق می گردد . اثرات جانبی ملایمی از قبیل احساس درد در محل تزریق گزارش شده است ، ولی ، واکنش جدی نسبت به این واکسن فوق العاده نادر است . اختلاف نظرهایی در مورد امکان مصرف این واکسن در دوره حاملگی وجود دارد . سازندگان این واکسن مخالف مصرف واکسن در دوره حاملگی هستند ، ولی ، مرکز کنترل بیماریها (ACIP) معتقد است : حاملگی مانعی برای مصرف نیست . چون این واکسن دارای مواد مضر نبوده و برای جنین خطری دربر ندارد .

از نظر موثر بودن ، این واکسن هنگامی که بطور مناسب مصرف شود ، در ۹۰ تا ۹۵ درصد از



میانیت	میانیت	میانیت	میانیت	میانیت	میانیت	میانیت	میانیت
HEV nonA-nonB	HDudelta Hep	(HCV, nonA-nonB)	(HBV)	(HAV)			
۲۴-۲۱ روز	۱۶-۳۰ روز	۱۸-۱۴ روز میانگین ۵۶ روز	۱۸-۴۵ روز میانگین ۶۰-۹۰ روز	۵-۱۵ روز میانگین ۲۸ روز	۲۴-۲۱ روز	۱۶-۳۰ روز	دوره نهفتگی
حاد	حاد	تدریجی و بی سروصدا	تدریجی و بی سروصدا	حاد	شروع معمول	شروع معمول	شروع انتقال
از طریق مدفوعی - دهانی و معمولاً در کشورهای در حال توسعه دیده می شود .	مشابه B برای ایحلا. به آن وجود عفونت HBV لازم است خطر انتقال از طریق قانس جنسی کمتر از مورد HBV است	قانس پریشی یا مخاطی یا خون . مشتقات آن احتمال ایحلا. از راه قانس جنسی است .	قانس پریشی یا مخاطی یا خون و مشتقات خون قانس جنسی قانس پیری ناخال	از طریق مدفوعی - دهانی (غالباً غذا یا آب)	علائم و نشانه ها	رشد انتقال	علائم و نشانه ها
ناشناخته	خود محدودشونده یا ایحلا به ناقل تبدیل می شود	مشابه نوع B است ولی معمولاً شدت کمتری دارد .	بی اشتباهی ، ناراضی شکمی ، تهوع و استفراغ ، گامها درد ، مفاصل و بهر ذات جلدی که به زردی منجر می گردد . علائم معمولاً ۱-۴ هفته ادامه دارد . عملکرد بهبودی بیمار ۶ ماه به طول می انجامد .	تب - کورتگی - بی اشتباهی ، تهوع ، ناراضی های شکمی و بدنیاال آن زردی . علائم معمولاً ۱-۴ هفته طول می کشد و با افزایش سن ، شدت بیشتری می یابد . اغلب در کودکان بدون علامت است .	پیش آگهی	پیش آگهی	پیش آگهی
موردی گزارش نشده	غالباً زمانی که HDV به صورت ثانویه اثر کند عفونت ثانویه اثر کند	در ۵۰٪ بیماران آلودگی ایجاد می شود	در ۵۰٪ تا ۹۰٪ بیماران آلودگی ایجاد می شود	تندارد ، خود محدودشونده است .	پیش آگهی	پیش آگهی	پیش آگهی
۱-۲٪ در زنان حامله	۲۰٪ تا ۱۰٪ در زنان حامله	۲-۱۰ درصد	۲-۵٪ درصد	۶-۱۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪
موردی گزارش نشده	خود محدودشونده یا ایحلا به ناقل تبدیل می شود	در ۴۰-۶۰٪ ناقل	در ۱۰-۶۰٪ باقیمان ناقل می شوند	تندارد . خود محدودشونده است	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪
موردی گزارش نشده	غالباً زمانی که HDV به صورت ثانویه اثر کند	در ۵۰٪ بیماران آلودگی ایجاد می شود	در ۵۰٪ تا ۹۰٪ بیماران آلودگی ایجاد می شود	تندارد ، خود محدودشونده است	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪
۱-۲٪ در زنان حامله	۲۰٪ تا ۱۰٪ در زنان حامله	۲-۱۰ درصد	۲-۵٪ درصد	۶-۱۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪	۱۰-۲۰٪



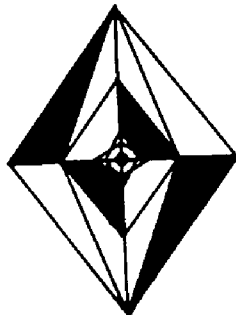
دستکش بپوشید و مواظب باشید که محیط اطراف خود را با دستکش های کثیفتان آلوده نکنید . هر بار چه برای روش های تهاجمی و چه برای کارهای دیگر دستکش بدست می کنید ، در درازنای آنها توجه لازم را مبذول دارید و قبل از اینکه برای مراقبت از بیمار دیگری بروید دستهایتان را بشوئید .

متأسفانه علیرغم مراقبت ها و احتیاطات همه جانبه و در دسترس بودن واکسن هپاتیت B ، تعداد قابل ملاحظه ای از پرستاران و دیگر کارکنان بهداشتی هر ساله دچار عفونت با هپاتیت B می گردند . شما می توانید با به کار گرفتن روشهایی که شایسته چنین دشمن مرگباری است از گسترش و پراکندگی آن بکاهید .

پنج نوع هپاتیت ویروسی

علاوه بر HBV و HCV ، سه نوع دیگر هپاتیت نیز وجود دارد . A ، D ، و E که شما باید آنها را نیز بشناسید . محققین معتقدند که حتی انواع دیگری نیز ممکنست وجود داشته باشد .

HeeG , juDy . M . R . N , " Hepatitis Kills APRil 1992 PP : 61-66



واکسیناسیون بر علیه هپاتیت B و تجویز ایجتو- گلوبولین هپاتیت B (HBIG) می باشد ، که حاوی آنتی بادیهای ویروس باشد . هنگامیکه این ماده طی ۷ روز پس از تماس تجویز شود، HBIG می تواند تا زمانیکه واکسن شروع به تاثیر گذاری کند ، يك ایمنی غیرفعال موقتی ایجاد نماید . با اینحال این تجویز باید هر چه زودتر و ترجیحاً ظرف ۲۴ ساعت اول بعد از تماس اولیه صورت گیرد . این روش در بیش از ۹۰ درصد موارد در پیشگیری هپاتیت B موثر می باشد .

برای هپاتیت C واکسنی وجود ندارد . چنانچه ایمنو گلوبولین (IG) پس از تماس با عامل عفونی داده شود ، ممکن است تا حدی بتواند در برابر ویروس محافظت ایجاد نماید .

پیشگیری از انتقال عامل عفونی به بیماران دیگر علاوه بر حفاظت خودتان ، شما باید از دیگران نیز محافظت کنید . قبل از اینکه از کنار يك بیمار نزد بیماری دیگر بروید ، دستهایتان را کاملاً بشوئید و مطمئن شوید هر وسیله ای که در مورد يك بیمار استفاده شده برای بیمار دیگر استفاده نشود . مگر اینکه کاملاً ضد عفونی و استریلیزه شده باشد . این ویروس يك ارگانسیم پایدار است و می تواند در محیط زیست ، در خون خشک شده ، در اسباب و اثاثیه برای مدت ۷ روز و یا بیش از آن زنده بماند . نکته مهم دیگری که باید ذکر کرد این است که : در صورت به کار بردن هر گونه روش تهاجمی ، شما باید