

کرونا را بهتر بشناسیم



مصاحبه اختصاصی رسانه بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی گیلان با دکتر توفیق یعقوبی، متخصص بیماری‌های عفونی و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی گیلان در ارتباط با ویروس کرونا:

دکتر یعقوبی در گفت و گو با رسانه بسیج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی گیلان، در معرفی ویروس کرونا، علائم و راه‌های تشخیص آن بیان داشت: کرونا یکی از ویروس‌های ایجاد کننده بیماری سرماخوردگی است. حدود ۱۰ الی ۱۵ درصد موارد سرماخوردگی را همین کرونا ویروسها تشکیل میدهند و معمولاً هم اکثر افراد جامعه نسبت به آن آنتی بادی دارند. بنابراین مصونیت نسبی نسبت به کرونا ویروسهایی که عامل ایجاد سرماخوردگی هستند وجود دارد. اما کرونا ویروسی که در این مقطع اپیدمی شده و سازمان جهانی بهداشت (WHO) نام آن را کووید ۱۹ گذاشته است، سویه‌ی جدیدی از کرونا ویروس هاست که مردم دنیا نسبت به آن آنتی بادی ندارند. بنابراین همه گیری این ویروس بعد از پخش آن، امری طبیعی است. در کشور ما هم به نظر می رسد که از یکی دو هفته‌ی پیش این همه گیری اتفاق افتاده است و الان در حال گسترش به اکثر استان‌های ایران است. اما به طور کلی مسئله‌ای که وجود دارد، این است که علائم بالینی این بیماری یک عفونت ویروسی است که با بدن درد، خستگی و تب معمولاً شروع میشود و ممکن است که بعد از آن تبدیل به سرفه و

و تب و گهگاهی سرفه میشوند و تنگی نفس ندارند. وقتی افراد تنگی نفس پیدا می کنند، یعنی بیماری وارد مرحله پنومونی یا ذات‌الریه‌ی ویروسی شده است. بسیاری از افرادی که به این بیماری مبتلا میشوند بدون علامت هستند و شاید خود افراد اصلاً متوجه نشوند که این ویروس را گرفته‌اند و طبیعتاً به پزشک هم مراجعه نمی‌کنند. در حدود ۱۵ درصد موارد افراد دچار علائم شدید تر می‌شوند یعنی تب میکنند، بدن درد آن‌ها بیشتر است و سرفه میکنند که در صورت مراجعه به پزشک‌های عمومی با تجویز داروهای مسکن و ضد سرفه، علائم برطرف میشود. اما حدود ۲/۵ تا ۵ درصد از افراد ممکن است دارای عفونت ویروسی ریه یا ذات‌الریه شوند که در این مرحله، فرد معمولاً علائمی مانند تب ادامه دار بیش از سه روز و تنگی نفس ادامه دار دارد

سرفه را دارند. ما معمولاً در همه گیری‌ها، نمی‌توانیم تمامی افراد را تشخیص دهیم. افرادی که مشکوک به بیماری هستند را درمان و توصیه‌های خود را به آنها ارائه میکنیم. لازم به ذکر است همین که یک اپیدمی صورت میگیرد، افرادی که این علائم (خستگی، سرفه، تنگی نفس و...) را دارند به عنوان فرد مشکوک و افرادی که آزمایش آن‌ها تایید شود به عنوان موارد قطعی بیماری معرفی می‌شوند. آزمایش این بیماری PCR است و فعلاً در آزمایشگاه انسیتو پاستور تهران انجام می‌گیرد. استاد دانشگاه علوم پزشکی گیلان در خصوص سیر بالینی این بیماری با توجه به ترس و نگرانی که از جانب مردم وجود دارد اشاره کرد: افرادی که درگیر این بیماری میشوند، در مجموع ۸۰ الی ۹۰ درصد، دچار علائم خفیف بیماری شامل بدن درد، خستگی

که در این صورت باید به بیمارستان و پزشک مراجعه کند و برای او رادیوگرافی ریه و CBC درخواست شود. در این موارد اغلب، افراد احتیاج به بستری و اقدامات درمانی دارند.

دکتر یعقوبی با بیان این نکته که درمان این بیماران به طور کلی به صورت حمایتی است، افزود: برای کسانی که حال عمومی مساعدی دارند، در منزل می مانند و نیاز به بستری ندارند، اقدامات حمایتی مانند مصرف داروهای مسکن مثل استامینوفن و داروهای ضد سرفه، مصرف مایعات گرم و فراوان، سوپ مرغ، سوپ جو، عدسی، میوه و آبمیوه جزو توصیه‌هاست. این افراد بهتر است که برای چند روز در یک اتاق ایزوله بمانند و روی آنها درمان های خانگی صورت بگیرد تا بهبود پیدا کنند. این کار هم از انتشار بیماری در جامعه جلوگیری می کند و هم اینکه مراقبت از بیمار در خانه راحت تر است. اما آنهایی که تنگی نفس و تب به مدت ۳ یا ۴ روز دارند باید در بیمارستان بستری شوند تا ما برایشان هم اکسیژن تراپی و هم اقدامات حمایتی مانند آنتی بیوتیک تراپی انجام دهیم.

ایشان اضافه نمودند: در چندین گزارشی که از موارد بیماری در چین بررسی نمودیم به این نتیجه رسیدیم که بیشتر بیماران سنین

۵۰ - ۵۵ سال دارند و در ۷۰ درصد موارد مردان درگیر این بیماری شده بودند.

افراد زیر ۱۰ سال کمتر به این بیماری مبتلا شدند ولی آنهایی که بیماری زمینه ای مانند بیماری قلبی مزمن، بیماری ریوی مزمن، بیماری کبدی مزمن دارند، آنهایی که دیالیز میشوند، آنهایی که ضعف سیستم ایمنی دارند، کسانی که سابقه ی شیمی درمانی دارند و افراد بالای ۶۰-۷۰ سال یا اصطلاحاً سالمندان، بیشتر دچار پنومونی یا عفونت ثانویه میشوند و برای این افراد باید اقدامات بیشتری صورت گیرد.

ایشان در پایان با بیان این نکته که بیماران کرونا ویروس، باید به چند دسته تقسیم شود، خاطر نشان کردند: افرادی که حال عمومی مساعدی دارند بهتر است در خانه به درمان خود پردازند و آنهایی که در شهرستان هستند بهتر است که در بیمارستان های همان شهرستان روی آنها درمان صورت بگیرد.

زیرا در بیماری های تک گیر مشکل خاصی برای بستری در بیمارستان وجود ندارد ولی در بیماریهای همه گیر مشکل بستری در بیمارستان به وجود می آید. زیرا اگر به عنوان مثال در جامعه ای با جمعیت یک میلیون نفر، ۱۰ درصد افراد یعنی ۱۰۰ هزار نفر بیمار شوند، ۲.۵ درصد افراد مبتلا

یعنی ۲۵۰۰ نفر نیاز به بستری دارند که در این صورت احتیاج به چندین بیمارستان در این مدت محدود است که عملاً امکان پذیر نیست. بنابراین باید از ارجاع غیرضروری بیماران به بیمارستان مرکز استان خودداری شود.

البته لازمه ی این امر ایجاد یک بخش، مختص بیماری آنفلوآنزا و کرونا ویروس در بیمارستان های هر شهرستان است. اما در بیمارستان رازی رشت هم که مرکز ریفرال استان است، خیلی از بخش های بیمارستان به همین کرونا ویروس اختصاص پیدا کرده است و کارهای لازم برای همه ی بیماران انجام میگیرد و داروها به اندازه ی کافی موجود است و خدمات خوبی در حال انجام است. فقط برای بیماران ایزوله نیاز به افزایش تخت های ICU در بیمارستان رازی داریم. در بقیه ی موارد این بیمارستان پاسخگوی نیاز بیماران است و احتیاج به ارجاع بیماران به استان های دیگر یا پایتخت وجود ندارد.

۹۸/۱۲/۶

