



آموزش مردمی پیشگیری، کنترل و درمان آنفلوآنزا

مدل جامع سیستماتیک
آموزش و ارتقاء سلامت

**Systematic comprehensive
Health Education and Promotion model**

SHEP model

آموزش اساس دانش
دانش اساس سعادت



unicef



وزارت بهداشت و آموزش پزشکی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

اسلاید ۱

موضوع: آموزش پیشگیری، کنترل و درمان بیماری آنفلوانزا



دو دسته مربیان:

- ۱- کارکنان سازمانی
- ۲- داوطلبین و مربیان همسان



Part (1-1)

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت بیماریهای واگیر

بسته آموزشی پیشگیری کنترل و درمان آنفلوانزا، با حمایت و پشتیبانی مرکز مدیریت بیماریهای واگیر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و صندوق بین المللی کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف)

و بر اساس مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت SHEPmodel تهیه و تدوین شده است.



www.shepmodel.com

آدرس وب سایت:



تقدیم به: شهدا، به پاس جانفشانی شان در راه تامین سلامت و امنیت کشور

تقدیم به: زنان و مردانی که می کوشند تا کشور خود را به جایی برسانند که مستحق آن است.

Part (1-2)

اهداف آموزشی:

انتظار می رود فراگیران عزیز پس از پایان دوره بتوانند:

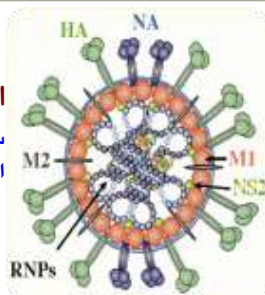
- ۱- بیماری آنفلوانزا را شرح دهند.
- ۲- ویژگیهای آنفلوانزای فصلی - آنفلوانزای پاندمیک (جهانگیر) - آنفلوانزای H1N1 A (خوکی) و آنفلوانزای پرندگان را بیان کنند.
- ۳- علائم بیماری آنفلوانزا را در انسان شرح داده و تفاوت علائم بیماری آنفلوانزا را با بیماری سرماخوردگی بیان کنند.
- ۴- افراد در معرض تماس (در معرض خطر) و افراد پر خطر از لحاظ آنفلوانزا را فهرست نمایند.
- ۵- نحوه کنترل بیماری آنفلوانزا (مواظبت بهداشت فردی در عقونتهای حاد تنفسی) را شرح دهند.
- ۶- واکسن آنفلوانزای فصلی را توضیح دهند و افراد در اولویت واکسیناسیون را نام ببرند.
- ۷- علل ایجاد آنفلوانزای پاندمی (جهانگیری) را شرح دهند.
- ۸- ضرر و زیان های اجتماعی، اقتصادی و امنیتی پاندمی آنفلوانزا را توجه نمایند.
- ۹- راههای انتقال، علائم و راههای پیشگیری از بیماری آنفلوانزای H1N1 A (خوکی) را شرح دهند.
- ۱۰- علائم آنفلوانزای پرندگان را در پرندگان و انسان مقایسه نمایند.
- ۱۱- نحوه انتقال آنفلوانزای پرندگان را در بین پرندگان و همچنین روش انتقال از پرند به انسان را بیان کنند.
- ۱۲- افراد در معرض خطر (تماس) آنفلوانزای پرندگان را فهرست نمایند.
- ۱۳- رفتارهای مخاطره آمیز از نظر ابتلا به آنفلوانزای پرندگان را شرح دهند.
- ۱۴- روشهای پیشگیری از ابتلا به آنفلوانزای پرندگان در انسان را توضیح دهند.
- ۱۵- تأثیرات منفی آنفلوانزای پرندگان بر اقتصاد کشورها را بیان کنند.
- ۱۶- مسیرهای مهاجرت پرندگان وحشی و تراکم مرغدارها، در کشور ایران و تاثیر آن بر بیماری آنفلوانزای پرندگان را شرح دهند.
- ۱۷- وظایف مردم و مسئولین را جهت پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوانزا شرح دهند.



اهمیت آنفلوانزا:

سرعت انتشار- کثرت مبتلایان- قابلیت ایجاد همه گیری
احتمال بروز عارضه و مرگ و میر در گروه های پرخطر بیشتر است.

Figure (1-1)



بیماری آنفلوانزا

Part (1-3)

- ♦ آنفلوانزا:
- ♦ یک بیماری حاد تنفسی به علت ویروس
- ♦ شایع در فصول سرد سال



Slide 1

مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت

Systematic comprehensive Health Education and promotion model
SHEPmodel

آدرس وب سایت:

www.shepmodel.com

نوع آنفلوانزا	ویژگیهای بیماری
آنفلوانزای فصلی Seasonal	- از انسان به انسان منتقل می شود. - در صورت ابتلا معمولاً عارضه خاصی ندارد و بهبودی حاصل می گردد. - واکسن آن در دسترس است و برای افراد خاصی توصیه می شود.
آنفلوانزای پاندمیک (جهانگیری) Pandemic	- ظهور گونه ای جدید از ویروس آنفلوانزا ▶ ناشناخته برای سیستم ایمنی بدن ▶ ابتلای تعداد زیادی انسان ها - شیوع بالای آن می تواند منجر به همه گیری جهانی (پاندمی) گردد. - اقتضای مختلف جامعه را درگیر می کند به دلیل کاهش نیروی انسانی ارایه دهنده خدمات ، می تواند باعث اختلال در امور اجتماع گردد. - وقوع پاندمی ، موارد بالای ابتلا و مرگ و میر را به همراه داشت. - واکسن موثر و بی خطر ، حداقل شش ماه پس از بروز پاندمی می تواند در دسترس قرار گیرد.
آنفلوانزای پرندگان Avian	- بطور معمول در بین پرندگان اتفاق می افتد. - ویروس این بیماری از نوع H5N1 بسیار کشنده است. - می تواند از پرند به انسان منتقل شود. - ابتلای انسان به این بیماری بسیار خطرناک است و مرگ و میر بالایی دارد. - ایمنی انسانی نسبت به این نوع آنفلوانزا وجود ندارد. - واکسن آن در دسترس نیست.

علامت بالینی آنفلوانزا در انسان:

- سه علامت اصلی : تب (تب بیش از ۳۸ درجه اصلی ترین علامت بیماری است) - گلودرد - سرفه
- علامت کمکی : بی اشتها، تبوع، استفراغ، اسهال، احساس کوفتگی (درد های استخوانی - عضلانی) - لرز - احساس ضعف و خستگی سردرد
- آبریزش بینی - احساس گرفتگی بینی و عطسه

Part (2-2)



تفاوت آنفلوانزای فصلی با سرماخوردگی



Figure (2-1)

علائم و نشانه ها	آنفلوانزای انسانی	سرماخوردگی
نحوه شروع علائم	ناگهانی (حاد)	تدریجی
تب	شدید و شایع	خفیف و ناشایع
گلودرد	شایع	ناشایع
سرفه	شایع	کمتر
(بیمار بیان میکند که : سینه ام درد می کند)		
آبریزش بینی ، عطسه ، احساس گرفتگی بینی	ناشایع	شایع



* سرفه در آنفلوانزا ، اغلب شدید و برای مدتی ادامه می یابد.

بقیه علائم فوق بعد از ۷-۲ روز خود بخود بهبودی پیدا می کنند.

Part (3-1)

تاریخچه آنفلوآنزای فصلی



Figure (3-1)

از گذشته های بسیار دور انسان به آنفلوآنزا مبتلا می شده است.
بطور معمول سالیانه در جمعیت‌های انسانی یک همه گیری (افزایش موارد بیماری) ایجاد می کند.
همه گیری ها معمولا در **فصلهای سرد و بارانی** سال اتفاق می افتد ← به همین خاطر نامش **آنفلوآنزای فصلی** است.

Part (3-2)

افراد در معرض خطر از لحاظ آنفلوآنزای انسانی (فصلی و پاندمی)

که باید واکسن آنفلوآنزای فصلی تزریق کنند :



Figure (3-2)

افراد در معرض خطر آنفلوآنزای انسانی	افراد پرخطر از لحاظ ابتلا به آنفلوآنزای انسانی
ساکنین آسایشگاهها و کارکنان آن مراکز	سالمندان بالای ۶۵ سال
کارکنان حرفه های پزشکی و بهداشتی	کودکان زیر ۵ سال (بیش از ۶ ماه)
مراقبین افراد پرخطر و اعضای خانواده آنها	کودکان و نوجوانان زیر ۱۸ سال که تحت درمان طولانی مدت با آسپرین هستند
واکسیناسیون مادر منعی جهت شیردهی به نوزاد نمی باشد.	مبتلایان به بیماریهای ناتوان کننده (ریوی-قلبی-کلیوی-دیابت و ...) و تضعیف کننده سیستم ایمنی
	زنان حامله خصوصا در سه ماهه دوم و سوم
	مصرف کنندگان داروهای کورتیکواستروئید به مدت طولانی
	شیمی درمانی در شش ماه اخیر

همه مردم نیازی به انجام واکسیناسیون **ندارند** انجام واکسیناسیون فصلی فقط برای افراد ذکر شده ضروری است.

Part (3-3)

نکاتی در مورد تزریق واکسن آنفلوآنزای فصلی :



Figure (3-3)

- اوایل پاییز
- ایجاد ایمنی دو هفته بعد از تزریق
- ضرورت تکرار واکسیناسیون هر سال (زیرا ویروس هر سال با سال قبل می تواند متفاوت باشد)
- رعایت قوانین زنجیره سرد تا زمان مصرف واکسن

ابتلا به آنفلوآنزا در گروه پرخطر، **خطرناک** است . لذا توصیه میشود قبل از شروع فصل سرما و افزایش شیوع بیماری واکسن آنفلوآنزای فصلی را تزریق نمایند .

Part (3-4)

مهمترین راه انتقال بیماری و چند توصیه؟



Figure (3-4)

استنشاق قطرات تنفسی آلوده

بنابراین :

هنگام سرفه و عطسه جلوی بینی و دهان خود را بگیرید تا از انتشار آلودگی جلوگیری شود.
در صورت ابتلا از حضور در محل های پر جمعیت خودداری کنید.
شستشوی دست با آب و صابون پس از تماس با بیمار



آنفلوآنزای پاندمیک (جهانگیری) Pandemic

Part (4-1)

وقوع پاندمی، موارد بالای ابتلا و مرگ و میر را به همراه خواهد داشت.

چون: ویروس جدید است و واکسن و داروی موثری در دسترس نیست.

Significant Dates in Human Influenza History



وقوع چهار پاندمی آنفلوآنزا

Part (4-2)

سال	نوع آنفلوآنزا	مرگ و میر انسانی
۱۹۱۸	اسپانیایی (فصلی)	بیش از ۵۰ میلیون
۱۹۵۷	آسیایی (فصلی)	حدود ۲ میلیون
۱۹۶۸	هنگ کنگی (فصلی)	حدود ۱ میلیون
۲۰۰۹	H1N1, A (خوکی)	تخمین حدود ۵۰۰ هزار

در ۱۰۰ سال گذشته
چهار پاندمی
با انواع جدید ویروس

این علامت نشان دهنده بروز تغییرات و یا ایجاد نوع جدیدی از ویروس است

**ولی ممکن هست که همه گیری آنفلوآنزا در هر
مکانی و بدون ارتباط با فصل اتفاق بیفتد**

اغلب همه گیری های آنفلوآنزا
در مناطق معتدل کره زمین ← در فصل زمستان
در مناطق گرمسیر ← در ماههای بارانی



آنفلوآنزا در چه شرایطی جهانگیر می شود؟

Part (4-3)

- ۱- ایجاد زیرگروه جدیدی از ویروس A با منشأ حیوانی و یا انسانی
- ۲- کسب قابلیت بیماری زایی در انسانها
- ۳- کسب قابلیت انتشار آسان بین انسانها

در حال حاضر:
ویروس H5N1 (پرندگان) دو شرط اول فوق را دارد.

در صورت بروز پاندمی، زمان و سرعت انتشار آن چگونه خواهد بود؟

Part (4-4)



- انتشار جهانی همه گیری های گذشته ← در عرض ۶ تا ۹ ماه
- انتشار جهانی در زمان حال (نوپدید) ← در عرض شش هفته
- همه گیری در چند موج (حدود ۸-۶ موج) ظهور خواهد کرد و هر بار حدود ۲ سال طول خواهد کشید.

اثرات مخرب پاندمی

Part (4-5)
مرگ و میر بالا



کاهش نیروی انسانی ازایه دهنده خدمات به دلیل ابتلا یا عدم حضور در محل خدمت بدلیل ترس از ابتلا
اختلال در امور اجتماع و ازایه خدمات بهداشتی و عمومی
افزایش شیوع سایر بیماریهای واگیر در صورت کاهش نیروی انسانی بهداشتی و درمانی
تهدید امنیت اجتماعی و سیاسی

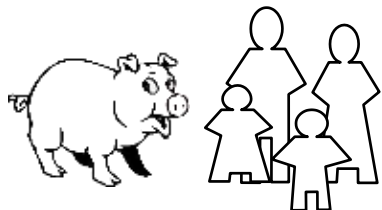
Part (4-6)

یک نکته مهم

ما باید خودمان را برای مواجهه با بحران پاندمی آنفلوآنزا آماده کنیم،
چون در صورت وقوع پاندمی فرصتی برای این کار نخواهیم داشت.

آنفلوآنزای H1N1 A (خوکی)

Part (5-1)



ویروس بیماری از گروه A و زیرگروه H1N1 می باشد.
قابلیت بیماری زایی در خوک و انسان را دارد.
نحوه انتشار: بصورت انسان به انسان و در سطح جهانی
راه انتقال: کاملاً مشابه راههای انتقال آنفلوآنزای فصلی
از جمله: (سرفه - عطسه - لمس سطوح و اشیاء آلوده و متعاقباً تماس دست آلوده با دهان و چشم و بینی)

ویژگیهای آنفلوآنزای H1N1 A

Part (5-2)



پاندمی آنفلوآنزای H1N1 A در سال ۲۰۰۹
در کمتر از ۳ ماه اتفاق افتاد!

بالا تر بودن سرعت سرایت نسبت به آنفلوآنزای فصلی
شدت علائم بیماری از خفیف تا شدید می باشد.

آیا واکسنی علیه بیماری آنفلوآنزای H1N1 وجود دارد؟

Part (5-3)

Yes

بلی اما به دلیل ساختمان ناپایدار ویروس و احتمال بروز جهش های متعدد یا نوترکیبی با سایر ویروسهای گروه A ممکن است روی ویروسهای جهش یافته بی اثر باشد.

علائم و نشانه ها و گروه های پرخطر آنفلوآنزای H1N1 همانند آنفلوآنزای فصلی است.

Part (5-4)

درمانهای علامتی و سرپایی بیماری آنفلوآنزای H1N1

Part (5-5)

توجه

۹۵٪ موارد با درمان سرپایی بهبود می یابند
تنها در ۲٪ تا ۵٪ موارد نیاز به بستری می باشد.

درمان ضد تب - رژیم مایعات گرم - استراحت در منزل به مدت ۵-۷ روز

چه وقت باید به پزشک مراجعه کرد؟

در صورت داشتن علائم شدید، مراجعه به پزشک ضروری است.

راه های پیشگیری

Part (5-6)



همان راههای پیشگیری از آنفلوآنزای فصلی است از جمله:
-مراجعه به پزشک در صورت شدید بودن سه علامت اصلی آنفلوآنزا
-استراحت در منزل با توصیه پزشک
-پوشاندن دهان و بینی با دستمال کاغذی به هنگام عطسه و سرفه و
انداختن دستمال کاغذی مصرف شده در ظرف آشغال در بسته
- شستشوی مکرر دستها با آب و صابون به مدت ۲۰-۳۰ ثانیه، خصوصاً بعد از سرفه و عطسه
-خودداری از تماس دستهای آلوده با چشمها، بینی و دهان
-پرهیز از تماس نزدیک (کمتر از یک متر) با افراد بیمار و کلیه رفتارهایی
که باعث تماس نزدیک می شوند، شامل درآغوش گرفتن، بوسیدن و دست دادن.
-خودداری از مسافرتها بی مورد مخصوصاً به مناطق آلوده
-عدم حضور در اجتماعات در صورت ابتلا به بیماری چون:

بیمار مبتلا به آنفلوآنزای H1N1 A، از یک روز قبل از شروع علائم تا هفت روز بعد از آن می تواند ویروس را به دیگران منتقل نماید.

نکته بسیار مهم

Part (5-7)



در صورت نداشتن دستمال کاغذی،
هنگام عطسه و سرفه دهان و بینی را،
با قسمت داخلی آرنج خود، بپوشانیم



هنگام عطسه و سرفه،
دهان و بینی خود را با
دستمال کاغذی بپوشانیم

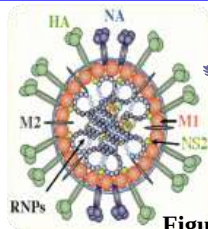


Figure (6-1)

آنفلوانزای پرندگان

Part (6-1)

- آنفلوانزای پرندگان نوع دیگری از آنفلوانزا است
- عامل این بیماری ویروس H5N1 است و از زیرگروه های نوع A می باشد.
- ایجاد بیماری و همه گیری در پرندگان و خطر سرایت به انسان
- بیماری زایی شدید و میزان کشندگی بالا در پرندگان و انسان
- در بعضی از کشورهای جهان گزارش شده است .

تاریخچه آنفلوانزای پرندگان

Part (6-2)

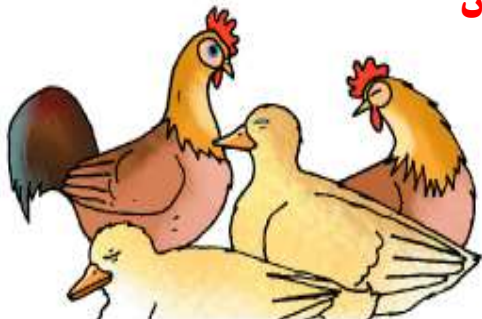


Figure (6-2)

- ♦ درگیری عمده در پرندگان- خوک -اسب -سایر پستانداران
- گزارش اولین مورد در سال ۱۸۷۸ در ایتالیا
- حدود یک قرن بعد در هنگ کنگ
- در سالهای اخیر : در کشورهای متعددی از جمله ایتالیا ، هلند و در شرق آسیا ، ویتنام ، تایلند ، اندونزی ، چین و ایران ...
- * ایتالیا ← کشتار ۱۰۰٪ پرندگان
- * آسیای جنوب شرق (سال ۲۰۰۳) بزرگترین و شدیدترین همه گیری در بین پرندگان

هرگونه تماس نزدیک انسان با پرنده (آلوده / بیمار / یا تلف شده) ، خطر ابتلا را به دنبال دارد

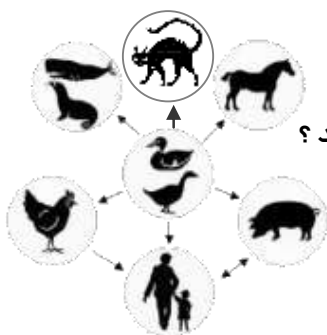


Figure (6-4)

آیا فقط پرندگان مبتلا می شوند ؟



Figure (6-3)

Part (6-3)

- پرندگان وحشی مهاجر :
- مقاوم به ویروس و بیماری
- اما انتقال دهنده بیماری ← مخزن بیماری
- مرغ و خروس و بوقلمون :
- بسیار ضعیف و حساس در مقابل این ویروس

Part (6-4)

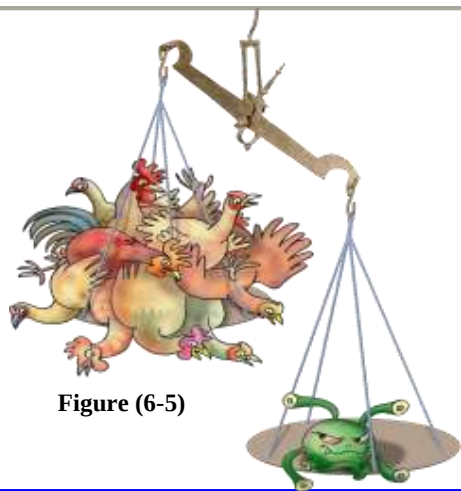


Figure (6-5)

به نظر شما مفهوم تصویر مقابل چیست ؟!



Part (7-1)

چرا آنفلوانزای پرندگان خطرناک است؟

تلفات سنگین در پرندگان و خسارت به صنعت پرورش طیور

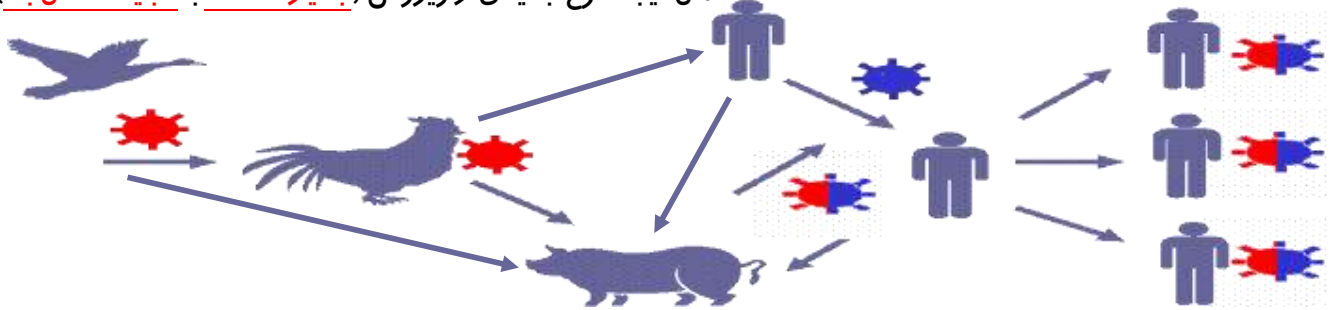
بیماری زایی در انسانها

بیماری شدید و مرگ و میر بالا در موارد ابتلا

خطر بدست آوردن قابلیت انتقال انسان به انسان (از طریق جهش ژنتیکی یا ترکیب با سایر ویروسهای گروه A)

اگر این جهش یا نو ترکیبی اتفاق بیفتد، جهان را خطر پاندمی تهدید می کند

احتمال ایجاد نوع جدیدی از ویروس (بسیار کشنده با قابلیت انتقال بالا)



مرگ و میر انسانی به علت آنفلوانزا!!

Part (7-2)

در موارد شدید ابتلا به بیماری آنفلوانزا:

مرگ و میر در آنفلوانزای فصلی

مرگ و میر در آنفلوانزای H1N1 (خوکی)

۱ نفر در ۱۰۰۰ نفر

۵ نفر در ۱۰۰۰ نفر

مرگ و میر در آنفلوانزای H5N1 (پرندگان) حدود ۵۰۰ نفر در ۱۰۰۰ نفر



Part (7-3)

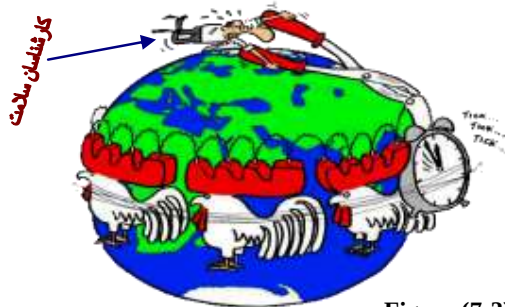


Figure (7-3)

برداشت شما از تصویر مقابل چیست؟
کارشناسان سلامت مشغول چه کاری هستند؟



Part (7-4)

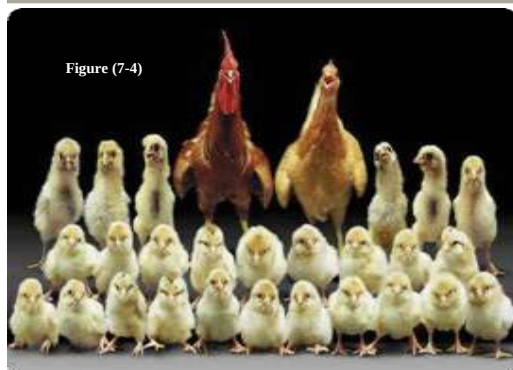


Figure (7-4)

برای داشتن خانواده و جامعه ای سالم،
باید توصیه های بهداشتی و سلامتی را جدی گرفت.
مگه نه؟!



علائم بیماری آنفلوآنزای پرندگان در پرندگان

Part (8-1)

دوره نهفتگی: کمتر از یک ساعت تا سه روز

نوع خفیف: ریختن پرهای پرندگان،

عطسه، آبریزش بینی، اشک ریزش، سرفه

بی اشتها، اسهال

کاهش تولید تخم: نرم شدن پوسته تخم مرغ،

تغییر رنگ تاج و ریش و ساق پاها،

نوع شدید: شروع ناگهانی تلفات با روند افزایشی

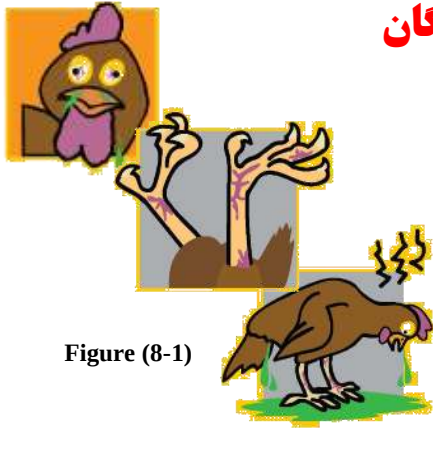


Figure (8-1)



راههای انتقال بیماری آنفلوآنزای پرندگان

Part (8-2)

➤ انتقال ویروس از پرنده آلوده به پرنده سالم

از طریق: فضولات، ترشحات و قطرات مجاری تنفسی و چشم

➤ انتقال از پرنده به انسان:

از طریق فضولات و ترشحات پرنده آلوده هنگام ذبح، کندن پرها، آماده کردن برای پخت، مصرف گوشت یا تخم خام یا نیم پز پرندگان آلوده

➤ انتقال مکانیکی:

از طریق: بدن و پاهای حیوانات جونده، باد، وسایل نقلیه، اشیاء آلوده، کفشهای کارگران مرغداری، حشرات، آب آلوده به فضولات پرنده

➤ انتقال از انسان به انسان:

در صورتیکه ویروس قابلیت انتقال آسان انسان به انسان را پیدا کند. (خوشبختانه تاکنون این اتفاق نیفتاده است)



Figure (8-3)

علائم بیمار مشکوک به آنفلوآنزا در انسان

Part (8-3)

دوره نهفتگی: یک الی دو روز

سه شاه علامت: تب، گلودرد، سرفه

علائم کمکی: بی اشتها، تهوع، استفراغ، اسهال، احساس کوفتگی (دردهای استخوانی - عضلانی)

لرز - احساس ضعف و خستگی، سردرد، آبریزش بینی - احساس گرفتگی بینی و عطسه

در موارد شدید: ذات الریه ← مرگ

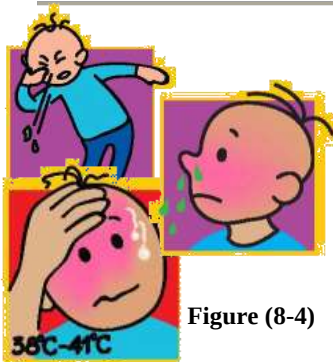


Figure (8-4)

فرد مشکوک به آنفلوآنزای پرندگان کیست؟

فردی است که علاوه بر داشتن سه علامت اصلی (تب - گلودرد - سرفه)

شواهد اپیدمیولوژیک مثبت (سابقه تماس با پرنده آلوده/بیمار/یا تلف شده، یا مشاغل که با پرندگان سر و کار دارند) را ذکر می کند.

NO

آیا واکنشی علیه بیماری آنفلوآنزای پرندگان وجود دارد؟

Part (8-4)

خیر به دلیل ساختمان ناپایدار ویروس و بروز جهش های متعدد در ساختمان آن

منظور از تصویر؟

بازارهای سنتی عرضه پرندگان زنده:

یکی از منابع انتشار ویروس

و تهدیدی برای سلامت انسان



Figure (8-5)



Part (8-5)

چه کسانی در معرض تماس با بیماری آنفلوآنزای پرندگان هستند؟



Figure (9- 1)



خانواده هایی که پرندگان را
در محل سکونت خود نگهداری می کنند



Figure (9- 2)

- کارگران کشتارگاههای پرندگان
- کارگران فروشگاه های عرضه محصولات پرندگان



Figure (9- 3)

کارگران مزارع پرورش طیور،
کارگران شاغل در حمل و نقل و یا جابجایی پرندگان یا کود آنها



Figure (9- 4)

شکارچیان پرندگان، آشپزها و مشاغل مشابه



Figure (9- 5)

فروشندگان پرندگان زینتی



Figure (9- 6)

پزشکان، دامپزشکان، کارکنان مراکز بهداشتی درمانی و آزمایشگاههای ویروس شناسی



Figure (9- 7)

مسافرانی که به مناطق آلوده سفر می کنند

توصیه می شود: گروههای فوق الذکر واکسن آنفلوآنزای فصلی را دریافت نمایند

اما باید بدانیم که:

این واکسن، آنها را از ابتلا به آنفلوآنزای پرندگان مصون نخواهد کرد و لازم است توصیه های مرتبط را اعمال نمایند.

Part (10-1)



رفتارهای مخاطره آمیز از نظر ابتلا به آنفلوآنزای پرندگان چیست؟



- ۱- ذبح پرندگان در منزل
- ۲- تماس نزدیک با پرندگان و فضولات آنها
- ۳- نگهداری پرندگان در منزل بدون استفاده از توری و محافظ
- ۴- پر کردن پرنده (مرغ و سایر پرندگان) بدون دستکش
- ۵- طبخ ناکافی (نیم پز) پرنده و تخم آن
- ۶- ناکافی بودن شستشوی دستها با آب و صابون
- ۷- نقل و انتقال و تجارت پرندگان، بدون رعایت موازین بهداشتی
- ۸- شکار پرندگان وحشی

Part (10-2)



راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (10-1)

خودداری از مصرف گوشت و تخم پرندگان بصورت خام یا نیم پز
(پخت گوشت پرندگان در دمای ۷۰ درجه سانتیگراد به مدت ۲۰ دقیقه)

شستشوی دستها با آب و صابون به مدت ۲۰-۳۰ ثانیه



Figure (10-2)



Figure (10-3)

تهیه گوشت پرندگان از مراکز مجاز بهداشتی و
استفاده از دستکش هنگام تمیز و قطعه قطعه کردن پرنده، عدم خرید تخم مرغ ترک خورده
و شستشوی سطوح پس از پایان کار



شنا نکردن در تالاب های محل حضور پرندگان وحشی



Figure (10-4)



...ادامه راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوآنزای پرندگان



Figure (11-1)

واکسیناسیون افراد در معرض تماس
با واکسن آنفلوآنزای فصلی



به کودکان خود بیاموزیم که پرندگان وسیله بازی نیستند.

نگهداری پرندگان اهلی در داخل قفس



Figure (11-2)

خودداری از تماس و بازی کودکان با پرندگان اهلی و وحشی
چه پرنده مرده و چه زنده



Figure (11-3)



معدوم کردن سریع کلیه پرندگان بیمار و
پرندگان در تماس با آنها و دفن بهداشتی لاشه ها



Figure (11-4)

خودداری از شکار پرندگان مهاجر
و عرضه و خرید و نگهداری آنها

استفاده از وسایل حفاظتی مانند ماسک و دستکش یکبار مصرف
برای مشاغلی که با پرندگان در تماس هستند.



ضد عفونی و نظافت مرغداری ها
طبق اصول بهداشتی



Figure (11-7)

...ادامه راههای پیشگیری و کنترل بیماری آنفلوانزای پرندگان

Part (12-1)



Figure (12-1)

ممانعت از نگهداری سایر حیوانات در نزدیک مرغداری ها

حمل و نقل و تجارت پرندگان با رعایت موازین بهداشتی

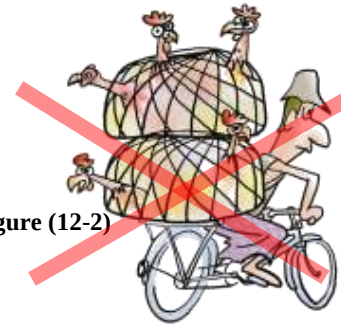


Figure (12-2)

پر کردن پرندگان با استفاده از دستکش و ماسک



Figure (12-3)

چند توصیه در مواجهه با بیماری یا تلفات غیر معمول در پرندگان

Part (12-2)



Figure (12-4)

- تماس فوری با سازمان دامپزشکی منطقه سکونت
- رعایت دقیق توصیه های مسئولین بهداشتی و سازمان دامپزشکی

توصیه به مسافران عازم مناطق آلوده

Part (12-3)



Figure (12-5)

- خودداری از مصرف گوشت پرنده یا تخم آن بصورت خام یا نیم پز
- شستشوی مکرر دستها با آب و صابون
- خودداری از حضور در بازارهای فروش پرندگان
- مراجعه به پزشک در صورت بروز شاه علامتهای بیماری (تب، گلودرد، سرفه)
- بازگشت از سفر به مناطق آلوده یا حضور در مکانهای آلوده

وظیفه مردم و مسئولین

Part (12-4)



Figure (12-6)

- رعایت توصیه های بهداشتی فوق برای حفظ سلامت خود، خانواده و جامعه
- گزارش موارد بیماری و تلفات غیر معمول پرندگان به مسئولین بهداشتی و دامپزشکی منطقه سکونت
- همکاری در رفع آلودگی مکانهای آلوده
- آموزش همگانی در خصوص موازین کنترل و پیشگیری آنفلوانزای پرندگان
- حمایت از خسارت دیدگان

وظیفه مردم

وظیفه مسئولین

خسارات اقتصادی و اجتماعی

ناشی از شیوع ویروس H5N1



Figure (13-1)

Part (13-1)

- آمریکا ۶۵ میلیون دلار

آمریکا **در یکسال** ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ قطعه تلفات و معدوم سازی پرند

- ایتالیا ۱۰۰ میلیون دلار

- هنگ کنگ ۱۳ میلیون دلار

- هلند ۸۰۰ میلیون دلار



Figure (13-2) مرغداری صنعتی

صنعت مرغداری و آنفلوآنزای پرندگان

Part (13-2)

- ☒ مرغداریهای سنتی
- ☒ مرغداریهای صنعتی

ایران کشوری در معرض خطر

Part (13-3)

* ایران در مسیر پرندگان مهاجر از چند کانال

وجود تالابها و دریاچه ها (بندر انزلی- ترکمن- گاوخونی- دریاچه هامون و ارومیه)

* وجود بازارهای سنتی عرضه پرند زنده و یا شکار شده

* گسترش وسیع صنعت مرغداری در کشور

* آلودگی کشورهای همسایه

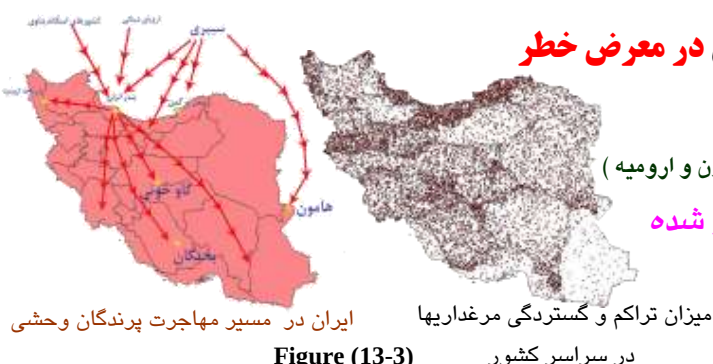
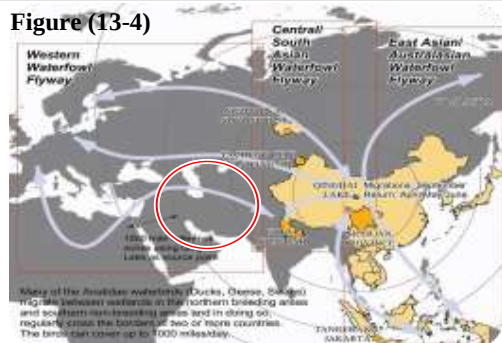


Figure (13-3)

Figure (13-4)



مسیر مهاجرت پرندگان وحشی در جهان

Part (13-4)

مهاجرت پرندگان وحشی ◀ در تغییر فصلهای گرم و سرد سال ◀ استراحت و تغذیه ◀ در تالابها و دریاچه های بین مسیر ◀ احتمال انتقال ویروس در صورت بیماری پرندگان

مسیر مهاجرت پرندگان وحشی : ◀
از کشورهای جنوب شرق آسیا به کشورهای دیگر

دو سوال مهم: به نظر شما ...

Part (13-5)

۱- چرا باید به اخباری که از رسانه ها در باره آنفلوآنزای پرندگان بخش می شود، توجه کرد؟

★ حساسیت مسئله در حد بین الملل

بعلت:

★ افزایش خطر ایجاد پاندمی، حتی با ابتلای یک مورد انسانی

۲- چرا باید با ماموران بهداشتی و دامپزشکی نهایت همکاری را کرد؟

★ برای ایجاد امنیت و پیشگیری از اثرات و عواقب سوء بیماری



Figure (13-5)



داستان نازنین، دختر علاقمند به پرندگان

Part (14-1)



Part (14-2)

چند نکته منفی در حمل پرندگان این تصویر مشاهده می کنید؟

چند نکته مثبت در حمل پرندگان این تصویر مشاهده می کنید؟

نام ببرید

نام ببرید



حمل و نقل نادرست پرندگان



حمل و نقل درست پرندگان

Part (14-3)

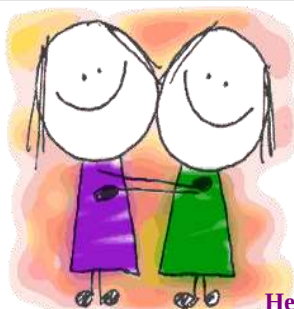
و کلام آخر...

یادمان باشد که:

در هر کشوری ...

انسان سالم

محور توسعه پایدار



Healthy Human is the base for Sustainable development



انسان سالم
محور توسعه پایدار

Healthy human
is the base for sustainable development

Influenza

SHEPmodel
is the

Pleasure of learning and teaching
Pleasure of Training
Pleasure of working
Pleasure of being together
And

Making good sense of usefulness

مدل جامع سیستماتیک آموزش و ارتقاء سلامت
یعنی
لذت یاد گرفتن و یاد دادن
لذت تربیت کردن
لذت کار کردن
لذت باهم بودن
و
احساس خوب مفید بودن

If you want 1 year of prosperity, grow grain.
If you want 10 years of prosperity, grow trees.
If you want 100 years of prosperity, grow people.

اگر نیت یک ساله دارید، گندم بکارید
اگر نیت ده ساله دارید، درخت بکارید
اگر نیت صد ساله دارید، انسان تربیت کنید.



www.shepmodel.com