

## شیوع ویروس آنفلوانزای H1N1 در بیماران با علائم آنفلوانزا (SARI) مراجعه کننده به بیمارستان تامین اجتماعی شفای سمنان (۱۳۹۴)

دکتر نجمه نمازی<sup>۱</sup> - فریده سالار<sup>۲</sup> - ناهید زرگر<sup>۳\*</sup>

مقدمه و هدف: آنفلوانزا یک بیماری عفونی حاد تنفسی است که هر ساله همه گیری هایی با شدت متفاوت و در مناطق مختلف را ایجاد مینماید. این مطالعه با هدف بررسی شیوع ویروس آنفلوانزای H1N1 در بیماران با علائم آنفلوانزا (SARI) مراجعه کننده به بیمارستان تامین اجتماعی شفای سمنان صورت پذیرفت.

روش کار: این پژوهش توصیفی - مقطعی بر روی ۷۴ نفر از بیماران مشکوک به آنفلوانزای H1N1 بستری شده با علائم حاد تنفسی (SARI) در بیمارستان تامین اجتماعی شفای سمنان در طی یک سال (سال ۱۳۹۴) انجام گردید. جهت کاهش مقاومت آنتی بیوتیکی داروی اسلتامی ویر فقط با تجویز پزشک عفونی به بیمار داده شده بود. جمع آوری اطلاعات به روش سرشماری با استفاده از چک لیست پژوهشگر ساخته ای که روایی آن به تایید اساتید هیت علمی رسیده بود صورت پذیرفت. داده ها با استفاده از نرم افزار SPSS ورژن ۱۸ و آمار توصیفی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: میانگین سنی کل بیماران مراجعه کننده مشکوک به آنفلوانزا (۷۴ نفر) که بستری نیز گردند (SARI)  $22/58 \pm 42/86$  بوده است. در این مطالعه حداقل سن یک سال و حد اکثر ۸۴ سال بود. اختلافی در جنسیت بیماران بستری شده مشکوک به آنفلوانزا مشاهده نگردید (۵۰٪ از هر جنس). بیشتر بیماران (۴۱ نفر = ۵۴/۷ درصد) در آذر ماه و کمترین (۴ درصد = ۳ نفر) در اسفندماه سال بستری گردیدند. از کل بیماران بستری با شک به آنفلوانزا ۶۶/۲۱٪ (۴۹ نفر) فاقد بیماری های مزمن زمینه ای بودند. بیشترین میزان بیماریهای مزمن زمینه ای فشار خون و بیماری های قلبی (هر کدام با ۱۰/۸۱٪) و کمترین مربوط به رماتیسم، سکتة مغزی، پروستات و کانسر (هر کدام ۱/۳۵٪) می باشد. جهت ۵۶٪ بیماران (۴۲ نفر) در CRP درخواست شده بود که ۳۶٪ (۲۷ نفر) دارای CRP مثبت بودند. برای ۸۱/۰۸ درصد بیماران (۶۰ نفر) ESR درخواست گردیده بود که از این تعداد ۳۶/۶۶٪ (۲۲ نفر) ESR بالای محدوده نرمال (بالای ۲۲) داشتند. ۸۷/۸۳٪ (۶۵ نفر) بیماران سابقه سفر به عتبات عالیات، حج و یا حتی سایر کشورهای زیارتی را ذکر نمی کردند. ۸/۱٪ سابقه سفر به عتبات عالیات، ۲/۷٪ مصاحبت با زائرین عتبات عالیات و ۱/۳۵٪ نیز سابقه سفر به شهر مقدس مشهد سفر نموده بودند. جهت ۹۵/۹۵٪ (۷۱ نفر) از بیماران CBC درخواست گردیده بود. که ۲۵/۳۵٪ (۱۸ نفر) دارای لکوسیتوز (WBC بالای ده هزار) بودند. بیشترین آنتی بیوتیک تجویز شده جهت این بیماران سفتریاکسون (۷۵/۶۷٪ موارد) و کمترین آنتی بیوتیک نیز کفلین، کلیندامایسین، جنتامایسین و آمپی سیلین (هر کدام در ۱/۳۵٪ موارد) بودند. ۳۷/۸۳٪ (۲۸ نفر) بیماران نیز اسلتامیویر دریافت نموده بودند. ۱۰٪ (۲ نفر) بیمارانی که کشت آنها مثبت اعلام گردیده بود نیز فوت نمودند. ۱/۳۵٪ بیماران (۱ نفر) نیز از پرستاران بخش بودند. انستیتو

پاستور تهران برای ۲۰۲/۲۷٪ (۲۰ نفر) بیماران تشخیص H1N1 از کشت حلقی را مثبت اعلام کرد. که اکثریت (۸۰٪) بیماران دارای کشت مثبت مربوط به آذر ماه سال ۱۳۹۴ و کمترین (۵٪) مربوط به مهر و بهمن می باشند. ۶۳/۱۵٪ بیماران که دارای کشت مثبت H1N1 بودند بیماریهای مزمن زمینه ای نداشتند، ۱۵/۷۸٪ دارای لکوسیتوز بودند و این بیماران دارای کشت مثبت H1N1 دارای میانگین سنی ۴۰/۱۵±۱۶/۰۴ سال نیز بودند.

نتیجه گیری: آنفلوانزا همچنان بعنوان یک بیماری مهم منجر به بستری محسوب میشود. طغیانهای این بیماری در کشور ما فصول خاصی از سال بشتر دیده میشود. بنابراین می توان ماه هایی از سال را به عنوان ماه های پرخطر در نظر گرفت. اگرچه این بیماری ممکن است در افراد دارای فاکتورهای خطر شدیدتر باشد ولی افراد بدون سابقه بیماری زمینه ای نیز در معرض ابتلا به آن قرار دارند. ایجاد بیماری در پرسنل بهداشتی در اثر تماس با بیماران، لزوم رعایت احتیاطات فردی را یادآوری می نماید.

کلید واژه: آنفلوانزای H1N1 - بیماری های زمینه ای - عفونت حاد تنفسی

۱- متخصص بیماری های عفونی - سازمان تامین اجتماعی ایران

۲- کارشناس ارشد آموزش پزشکی - سازمان تامین اجتماعی ایران

۳- \* (نویسنده مسئول) کارشناس ارشد پرستاری مراقبت های ویژه - سازمان تامین اجتماعی ایران

zar200777@yahoo.com