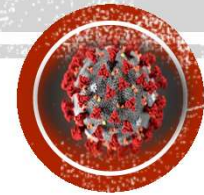


کووید در کودکان



دکتر محمدرضا بقایی پور
متخصص کودکان
آبان ۹۹

- ❖ بیماری کووید در کودکان زیر ۱۷ سال کمتر گزارش شده است
- ❖ میزان بستری در کودکان به مراتب کمتر از بالغین است
- ❖ فرم ابتلا در کودکان خفیف تر از بزرگسالان است
- ❖ میزان لود ویروس در بچه ها مانند بزرگسالان یا بیشتر میباشد
- ❖ کودکان دارای بیماری زمینه ای و چاقی و همچنین شیرخواران در خطر عفونت شدید میباشند

تعاریف

- مورد مشکوک کووید ۱۹
- مورد مشکوک انفلوآنزا
- مورد محتمل کووید ۱۹
- مورد محتمل انفلوآنزا
- بیمار قطعی کووید یا انفلونزا
- بیمار با علائم و نشانه های مرتبط که تایید آزمایشگاهی تست PCR مثبت را نیز داشته باشد.
- بیمار رد شده قطعی کووید ۱۹ و یا انفلونزا
- بیماری که PCR منفی از نظر SARS-CoV-2 و یا انفلونزا دارد و یافته های بالینی،
- پاراکلینیکی و تصویر برداری وی با تشخیص های دیگری غیر از CVD-19/ FLU قابل توجیه است.

فرد در تماس

- ✓ هر فردی با شرایط زیر که از ۲ روز قبل تا ۱۴ روز بعد از شروع علائم در فرد مبتلا به CVD19 در تماس بوده به عنوان فرد در معرض تماس در نظر گرفته میشود. (در انگلونزا = یک روز قبل تا ۴ روز بعد از شروع علائم)
- ✓ تماس چهره به چهره با فرد مبتلا به فاصله کمتر از دو متر و به مدت بیشتر از ۱۵ دقیقه
- ✓ تماس فیزیکی مستقیم با فرد مبتلا بدون استفاده از تجهیزات حفاظت فردی مناسب
- ✓ اقامت در محل در بسته با فرد مبتلا (مثلا محل کار مشترک، کلاس درس، محل زندگی یا نقاهتگاه) (برای هر مدت زمانی)
- ✓ مسافرت در کنار فرد مبتلا با فاصله کمتر از یک متر با هرگونه وسیله نقلیه
- ✓ دوره کومون بیماری به طور متوسط ۶ روز میباشد

مراقبت افراد در تماس با موارد مبتلا به کووید- ۱۹

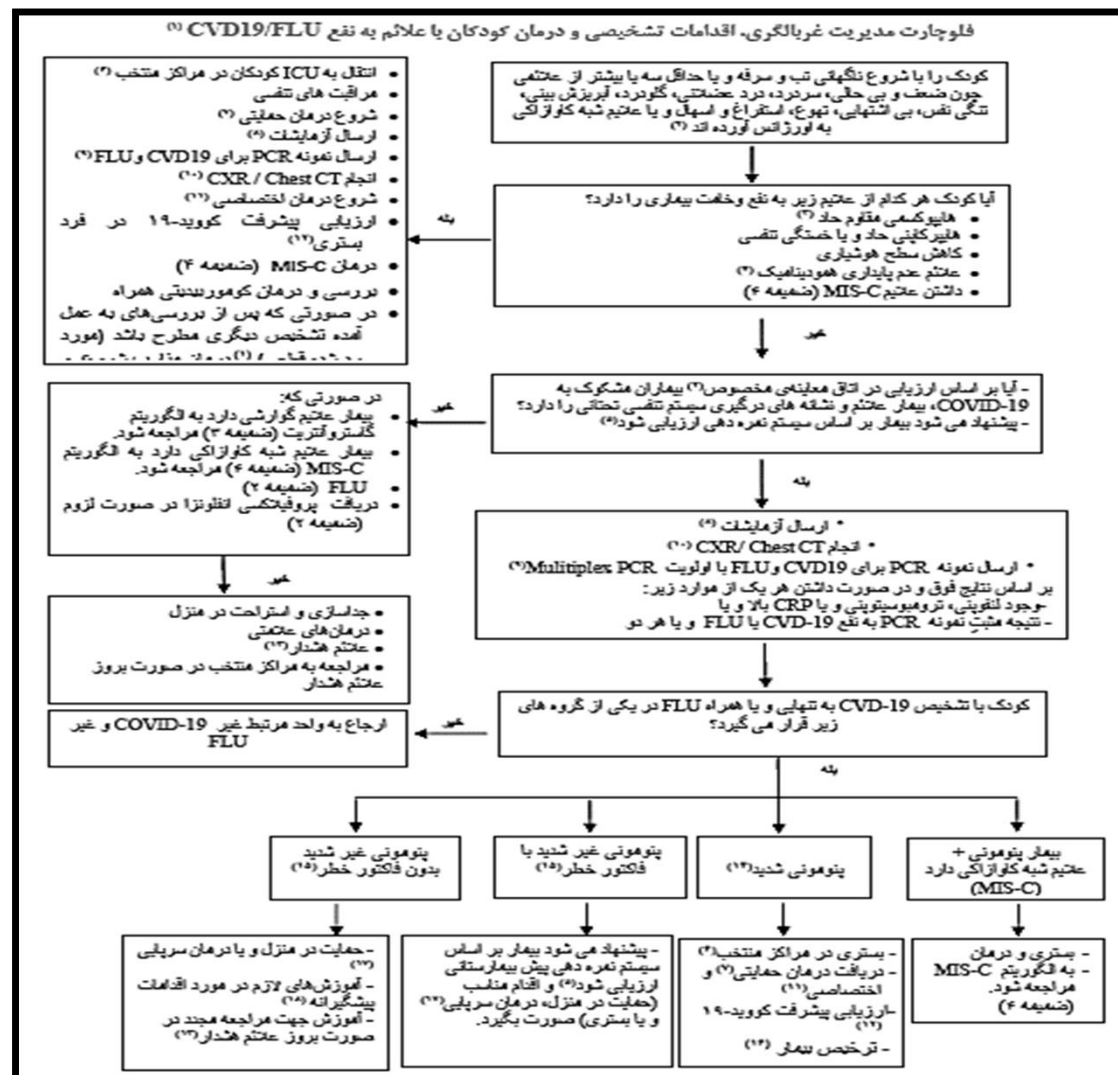
✓ غربالگری علامتی و آزمایشگاهی

✓ کلیه افراد در تماس با موارد مبتلا به کووید- ۱۹ باید تا ۱۴ روز پس از تماس از نظر علامتی غربالگری شوند.

✓ شروع ۱۴ روز، از آخرین تماس با بیمار است.

✓ در صورتی که فرد مبتلا جزو اعضا خانواده بوده و یا در تماس مستمر با وی باشند، تا ۱۴ روز پس از بهبودی فرد مبتلا

✓ افراد در تماس نزدیک با سن بالای ۶۰ سال، دارای بیماری زمینه ای و زنان باردار صرف نظر از وجود علائم می توانند تست شوند.



نحوه برخورد با کودکان مشکوک به آنفلوآنزا



توصیه ها در افراد بدون علامت

✓ ۰ ارائه آموزش های لازم به والدین بیماران در مورد بیماری کووید- ۱۹

✓ ۰ رعایت اصول بهداشت فردی (شستشوی دست ها، ماسک بویژه کودکان بالای ۵ سال)

✓ ۰ جداسازی از سایرین و رعایت فاصله گذاری فیزیکی تا زمان لازم

✓ ۰ پایش دقیق افراد تا زمانی که امکان بروز علائم بیماری وجود دارد

✓ ۰ مراجعه به مراکز درمانی در صورت بروز علائم

ترخیص

در هنگام ترخیص توصیه می شود تمام معیارهای زیر وجود داشته باشد:

- قطع تب برای حداقل ۲۴ ساعت
- علائم تنفسی مثل سرفه در حال بهبودی و علائم حیاتی پایدار
- اشباع اکسیژن در هوای اطاق بالای ۹۳٪ بوده و یا عدم افت در سه روز متوالی
- عدم نیاز به درمان داخل وریدی
- CBC رو به طبیعی
- CRP 50% و ESR 20% نسبت به قبل افت داشته باشد
- انجام RT-PCR جزو معیارهای پیش نیاز ترخیص نیست (بیماران شدیداً بد حال • بیماران با نقص ایمنی • بیمارانی که قرار است به مراکز مراقبت های طولانی مدت مثل شیرخوارگاه ها منتقل شوند)

ایزولیشن

- از دو رویکرد مبتنی بر علایم و یا آزمایش استفاده می شود که پیشنهاد این پروتکل براساس علایم است.
- دوران جداسازی تنفسی / تماسی در منزل پس از ترخیص از بیمارستان معمولاً تا ۱۰ روز پس از شروع علایم است.
- با توجه به این که احتمال دفع ویروس در مدفوع ۳ – ۲ هفته بعد از ترخیص نیز ممکن است ادامه یابد، همواره رعایت بهداشت فردی و شستشوی دستها پس از توالی رفتن و یا تعویض پوشک کودک به شدت توصیه میگردد.
- در افراد بدون علامت، دوره جداسازی معمولاً تا ۱۰ روز پس از تاریخ انجام آزمایش PCR اولیه است.

جداسازی افراد در تماس با بیماری کووید - ۱۹

افرادی که در تماس نزدیک فرد مبتلا به بیماری کووید - ۱۹ باشند بطور متوسط از روز ۲ تا ۳ قبل از علامت دار شدن بیمار تا زمانی که فرد مبتلا قابلیت انتقال بیماری را دارد باید تا ۱۴ روز پس از آخرین تماس با وی، اصول جداسازی را رعایت نموده و روند غربالگری علامتی را انجام دهند.

اقدامات توصیه شده شامل:

- حداقل ۱۴ روز پس از آخرین تماس نزدیک با فرد مبتلا در خانه بمانند و خصوصاً از حضور در مکان های شلوغ اکیدا خودداری نمایند
- خود غربالگری برای علائم بیماری انجام شود که شامل:
- سرفه، تنگی نفس، سایر علائمی که به نفع کووید - ۱۹ است
- ترجیحاً تب روزانه چک شود
- رعایت کلیه اصول حفاظت فردی و جداسازی
- در صورتی ضروری بودن حضور فرد در محل کارش: رعایت فاصله دو متر از سایرین و استفاده از ماسک در محل کار

دوران عفونت زایی بیماری و شرایط بازگشت به کار

▪ شرط خروج از ایزولاسیون متناسب با شدت بیماری به شرح زیر است:

❖ سرپایی (موارد خفیف و متوسط)

✓ ۱۰ روز از شروع علائم گذشته باشد + حداقل سه روز بدون علائم زیر باشد

✓ قطع تب بدون مصرف داروهای تب بر و

✓ بهبود علائم تنفسی نظیر: کاهش واضح سرفه ها قطع سرفه پایدار ، نبود تنگی نفس

✓ این زمان معمولاً تا حدود ۱۴ روز پس از شروع علایم است.

❖ بستری (موارد شدید)

✓ بستگی به طول مدت علائم در بیمار دارد. حداقل ۱۰ روز باید از شروع علائم گذشته باشد + حداقل سه روز بدون علائم زیر باشد

✓ قطع تب بدون مصرف داروهای تب بر مشخص می گردد

✓ بهبود علائم تنفسی نظیر: کاهش واضح سرفه ها قطع سرفه پایدار ، نبود تنگی نفس

❖ ناقلین بی علامت:

✓ اگر فرد به هر دلیلی و بدون علامت تست PCR انجام داده و نتیجه مثبت بوده است در صورتی که هیچ علائمی پیدا نکند، تا ۱۰ روز بعد از تاریخ انجام

تست نباید در محل کار حضور پیدا کند

کلیه افراد مبتلا ، تا دو هفته بعد از برگشت، ملزم به استفاده از ماسک و رعایت همه اصول
جداسازی بهداشتی هستند

اساسا بازگشت زودتر از موعد فرد بهبود یافته به هر دلیلی (تمایل خود فرد، نیاز سازمان به
وجود فرد و....) نیاز به تائید آزمایشگاهی* دارد .

* تائید آزمایشگاهی :

۳. دو RTPCR منفی به فاصله ۲۴ ساعت

نوزاد

✓ انتقال داخل رحمی نادر است

✓ حدود ۲ درصد نوزادانی که از مادران مبتلا به کووید به دنیا آمده اند در ساعت های اول تولد تست PCR مثبت داشته اند.

✓ شواهد موجود نشان می دهند که انتقال عفونت به نوزاد ، بیشتر از اینکه عمودی باشد ، افقی میباشد.

✓ عفونت بیشتر از مادر یا مراقبین نوزاد کسب می شود.

✓ شیوه ختم بارداری : بسته به شرایط کلی مادر و نوزاد دارد

✓ تاخیر در بستن بند ناف : مجاز است

✓ تماس مادر و شیرخوار و شیر دادن بسته به شرایط کلی نوزاد بلامانع است

مراقبت از نوزادان علامت دار و بستری

نوزاد مشکوک به کووید نوزادی است که

▪ از مادر با ابتلای قطعی کووید در طی ۱۴ روز قبل از زایمان، به دنیا آمده است.
یا

▪ متولد شده از مادر مشکوکی که بعد از تولد تست کووید در وی به روش PCR مثبت شده است.
یا

▪ نوزادی که به علت ناخوشی در بیمارستان بستری شده و سابقه تماس نزدیک با مورد قطعی کرونا را دارد.
و یا

▪ نوزاد مرخص شده و با علایم حاد تنفسی، مجدداً بستری شده است.

مراقبت از نوزادان علامت دار و بستری

نوزاد مبتلا به کووید ۹۱ نوزادی است که

▪ در طی ۲۸ روز ابتدای حیات، تست PCR مثبت برای کووید دارد.

یا

▪ نوزاد علامت داری (سرفه ، تب و ..) ، که شواهد پاراکلینیک مثل درگیری ریه منطبق بر بیماری کووید در علیرغم منفی بودن تست PCR دارد.

مراقبت از نوزادان علامت دار و بستری

نحوه برخورد با نوزاد مشکوک / مبتلا

▪ در صورتی که مادر و نوزاد هر دو از نظر بالینی پایدار باشند؛ نگهداری نوزاد در اتاق مادر با رعایت فاصله و نیز تغذیه با شیر مادر؛ بلامانع است، در این موارد بهتر است تست PCR برای نوزاد ارسال شود ولی اگر محدودیت در انجام تست وجود دارد، ارسال تست برای نوزادان بدون علامت الزامی نیست. چنانچه مادر علائم خفیف دارد ولی نوزاد بدون علامت باشد، حداقل یک پرده بین مادر و نوزاد باشد.

▪ در صورتی که نوزاد علامتدار باشد، در اتاق ایزوله NICU یا بخش نوزادان بستری و PCR برای نوزاد ارسال گردد.

▪ جداسازی نوزادان PCR مثبت بدون علامت در منزل، به مدت ده روز کافی می باشد

▪ نوزاد با تست مثبت و فاقد علامت میتواند مرخص گردد



Thank You