

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۹/۱۰
شماره: ۱۳۹۸/ص/۴۷۱۰۷
پیوست: دارد

بسمه تعالی



معاونت درمان

رییس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی...
رییس محترم بیمارستان...
مسئول فنی محترم بیمارستان...
مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان...
رییس محترم مرکز جراحی محدود...

با سلام و احترام

پیرو نامه شماره ۹۸/ص/۳۷۰۳۱ مورخ ۹۸/۷/۱۵ این معاونت در خصوص نحوه واکسیناسیون بر علیه بیماری آنفلوآنزا و با عنایت به افزایش مراجعه مبتلایان به مراکز تابعه و لزوم تشخیص به هنگام، ایزولاسیون، درمان مناسب، مراقبت صحیح و پیشگیری از انتقال بیماری به سایرین، دستورالعمل های وزارت متبوع مجددا ارسال می گردد. خواهشمند است دستورالعمل های ارسالی در اختیار کارکنان و پزشکان شاغل در آن مرکز قرار گرفته و بر اجرای دقیق مفاد آنها نظارت بعمل آید. همچنین متمنی است دستورات لازم جهت تامین وسایل حفاظت فردی و ملزومات بهداشت دست به تعداد کافی جهت استفاده کارکنان، پزشکان، بیماران و همراهان ایشان صادر گردد. / کد ۹

دکتر سیدای میرزا...
معاون درمان دانشگاه
پلاک

تهران، تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و خیابان حافظ تلفن: ۶۶۷۰۷۵۴۰-۶۶۷۲۰۴۰۰

www.stim.ac.ir - sharhad@sharhad.ac.ir - sharhad@sharhad.ac.ir

شماره تماس: ۰۲۱-۲۸۸۰۰۰۰۰ / ۰۲۱-۲۸۸۰۰۰۰۰ / ۰۲۱-۲۸۸۰۰۰۰۰

روسای محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور
جناب آقای دکتر فریدون نوحی
ریاست محترم مرکز آموزشی، تحقیقاتی، درمانی قلب شهید رجایی
جناب آقای دکتر ولایتی
رئیس محترم مرکز آموزشی پژوهشی درمانی سل و بیماریهای ریوی دکتر مسیح دانشوری
موضوع: راهنمای تجویز داروی اوسلنامی ویر - پیشگیری و درمان آنفلوانزا

با سلام و احترام

با عنایت به شیوع اخیر آنفلوانزا تاکید می گردد اورژانس تمام بیمارستان های دولتی، عمومی غیردولتی و خصوصی به عنوان بیمارستان پذیرش دهنده بیماران مبتلا به آنفلوانزا انتخاب گردیدند، مکلف هستند بیماران نیازمند درمان را بر اساس اندیکاسیون های مذکور در راهنمای پیوست بستری کرده و اقدامات لازم جهت در اختیار قراردادن دارو به بیماران را با توجه به تامین دارو به مقدار کافی توسط سازمان غذا و دارو فراهم آورند .
در ضمن تمهیداتی اندیشیده شود تا بیمارانی که توسط پزشکان فعال در بخش خصوصی شامل مطب و کلینیک ها اعم از دولتی، خصوصی و عمومی غیردولتی با شک به آنفلوانزا را معرفی می نمایند در صورت ضرورت، بستری نموده و در صورت عدم نیاز به بستری با در اختیار قراردادن دارو ، خدمات این دسته از بیماران را تامین نمایند.
مجددا" تاکید می گردد روزانه تمام مراکز درمانی خصوصی، دولتی و عمومی غیردولتی آمار بیماران سرپایی مشکوک و یا مبتلا به آنفلوانزا و همچنین آمار بیماران بستری را به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال نمایند.

دکتر قاسم جان بابایی

معاون درمان

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۷/۱۵
شماره: ۱۳۹۸/ص/۳۷۰۳۱
پیوست: دارد

بسمه تعالی



رئیس محترم مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی
رئیس محترم بیمارستان
سرپرست / مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان

با سلام و احترام؛

با عنایت به تصمیمات کمیته علمی- کشوری آنفلونزا و محدودیت در تأمین واکسن مربوطه ،
بدینوسیله دستورالعمل نحوه واکسیناسیون در گروههای مختلف و بر اساس اولویت (به پیوست)
جهت استحضار و اقدام مقتضی خدمتتان ارسال می گردد. ۱۵/

دکتر سید علی میرزا
معاون درمان دانشگاه

تهران، تقاطع خیابان جمهوری اسلامی و خیابان حافظ تلفن: ۶۶۷۰۷۵۴۰-۶۶۷۲۰۴۰۰

www.shahrood-biomedical-university.ir (u m d e)

شماره تماس: ۰۲۶۶۸۰۰۰۰۰ - ۰۲۶۶۸۰۰۰۰۰۰



سازمان بهداشت و درمان



وزارت بهداشت و درمان
جمهوری اسلامی ایران

بسمه تعالی

فرم تدوین راهنمای تجویز داروی اوسلنامی ویر

توصیه ها	دوز و نواتز درمانی مصرف دارو	شرط تجویز		افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد دارو	نام دارو
		اندریکاسیون	اندیکاسیون			
<p>- داروی اوسلنامی ویر جهت درمان به مدت ۵ روز و جهت پیشگیری به مدت ۷ روز مورد استفاده قرار می گیرد.</p> <p>- دارو به حرارت حساس بوده و باید در دمای زیر ۳۰ درجه سانتیگراد نگهداری شود.</p> <p>- جهت کودکان از سو سیانسیون استفاده شود و در صورتیکه سوسپانسیون در دسترس نباشد می توان به روش زیر از کیسول اوسلنامی ویر آن را تهیه نمود:</p> <p>محتوی کیسول ۷۵ میلیگرمی را در ۳۸-۷۵ سی سی آب حل نموده و از آن استفاده نمود. این محلول بمدت ۲۴ ساعت در یخچال قابل نگهداری می باشد. اگر در ۳۸ سی سی آب محلول تهیه گردد؛ هر سی سی معادل ۲ میلیگرم و اگر در ۷۵ سی سی آب محلول تهیه گردد؛ هر سی سی معادل ۱ میلیگرم می باشد.</p> <p>- در موارد سرریایی با تائید فوکل پوریت شهرستان در ارتباط با گروه پر خطر (تجویز و درمان) امکان پذیر است</p>	<p>دوز درمانی:</p> <p>- بزرگسال: ۷۵ میلیگرم (یک کیسول) دوبار در روز</p> <p>- کودکان بالای یکسال:</p> <p>با وزن ۱۵ کیلوگرم یا کمتر: ۳۰ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</p> <p>با وزن ۱۵ تا ۲۳ کیلوگرم: ۴۵ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</p> <p>با وزن ۲۴ تا ۴۰ کیلوگرم: ۶۰ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</p> <p>با وزن بیشتر از ۴۰ کیلوگرم: ۷۵ میلیگرم هر ۱۲ ساعت</p> <p>دوز پیشگیری:</p> <p>- بزرگسال: ۷۵ میلیگرم (یک کیسول) یکبار در روز</p> <p>- کودکان بالای یکسال:</p> <p>با وزن ۱۵ کیلوگرم یا کمتر: ۳۰ میلیگرم روزانه</p> <p>با وزن ۱۵ تا ۲۳ کیلوگرم: ۴۵ میلیگرم روزانه</p> <p>با وزن ۲۴ تا ۴۰ کیلوگرم: ۶۰ میلیگرم روزانه</p> <p>با وزن بیشتر از ۴۰ کیلوگرم: ۷۵ میلیگرم روزانه</p> <p>- کودکان زیر ۳ ماه: پیشنهاد نمی شود</p> <p>- کودکان ۳ تا ۵ ماه: ۲۰ میلیگرم روزانه</p> <p>- کودکان ۶ تا ۱۱ ماه: ۲۵ میلیگرم روزانه</p>	<p>۱. زنان باردار مشکوک * (در صورتی که تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا</p> <p>۲. کودکان زیر ۵ سال و ترجیحاً زیر ۲ سال و بالای ۶۵ سال مشکوک * (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا (در صورت ضعف سیستم ایمنی از قبیل آسم، دیابت، ...)</p> <p>۳. بیماران دارای بیماری زمینه ای یا مزمن مشکوک * (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا</p> <p>۴. بیماران مشکوک به بیماری تنفسی شدید حاد * *</p> <p>۵. بستری در بیمارستان (در صورتیکه تشخیص بالینی دیگری مطرح نباشد) یا قطعی بودن ابتلا به آنفلوآنزا</p> <p>۶. ارائه کنندگان خدمات بهداشتی درمانی به بیماران مبتلا به آنفلوآنزا (در صورت ضعف سیستم ایمنی) که وسایل حفاظت فردی را بطور مناسب استفاده نکرده اند (حسب نظر فوکل علمی برنامه)</p> <p>۷. افراد در معرض تماس با بیماران مبتلا به آنفلوآنزای پرندگان یا کانون آنفلوآنزای پرندگان در صورتی که اقدامات احتیاطی حفاظت فردی را بدرستی رعایت نکرده اند (حسب نظر فوکل علمی برنامه)</p>	<p>- فوق تخصص ریه</p> <p>- متخصص عفونی</p> <p>- متخصص داخلی</p> <p>- متخصص اطفال</p> <p>- متخصص طب اورژانس و پزشکی</p> <p>- عمومی مستقر در اورژانس بیمارستان</p> <p>- صرفاً مجاز به تجویز دوز STAT دارو در بیماران بستری یا بستری موقت می باشند.</p>	<p>سرریایی (بر اساس توصیه)</p> <p>اوسلنامی ویر</p>		

* تعریف مورد بالینی مشکوک آنفلوآنزا: هر فرد با شروع ناگهانی تب بیشتر از ۳۸ درجه سانتی گراد (زیر زبانی) و سرفه یا گلودرد به همراه چند علامت از علائم زیر در صورتیکه تشخیص دیگری مطرح نباشد مشکوک به آنفلوآنزا است.

علائم: خستگی، لرز، ضعف، درد عضلانی، قرمزی مخاطات، تماس با فرد مشکوک یا قطعی آنفلوآنزا

** تعریف پنومونی شدید

در بالین: بیماری که پنومونی داشته و یکی از علائم زیر را دارد پنومونی شدید شناخته می شود:

تنفس بیش از ۳۰ بار در دقیقه در هنگام پذیرش، میزان PaO₂/ FIO₂ کمتر از ۲۵۰، نیاز به ونتیلاتور مکانیکال، درگیری دو طرفه یا مویی بار در رادیوگرافی قفسه صدری، افزایش اندازه فیلتراسیون ریه بیش از ۵۰٪ در ۳۸ ساعت اولیه، فشار سیستولیک کمتر از ۹۰ میلی متر جیوه، فشار دیاستولیک کمتر از ۶۰ میلی متر جیوه، نیاز به وازو پروسور بیشتر از ۴ ساعت، نارسایی حاد کلیه

در اطفال: بیماری که پنومونی داشته و یکی از علائم زیر را دارد پنومونی شدید شناخته می شود:

درجه حرارت کمتر از ۳۵ یا بیشتر از ۳۹ درجه سانتی گراد، ضربان قلب خارج از محدوده نرمال (در نوزادان تازه متولد شده تا ۳ ماهگی: ۸۵ تا ۲۰۵ بار در دقیقه، در نوزادان ۳ ماه تا ۲ سال: ۶۰ تا ۱۴۰ بار در دقیقه، در کودکان ۲ سال تا ۱۰ سال: ۶۰ تا ۱۰۰ بار در دقیقه)، فشار سیستولیک کمتر از ۷۰ میلی متر جیوه، تعداد تنفس (در کمتر از ۲ ماه: بیشتر یا مساوی ۶۰ بار در دقیقه، در ۲ تا ۱۲ ماه: بیشتر یا مساوی ۵۰ بار در دقیقه، در ۱۲ ماه تا ۵ سال: بیشتر یا مساوی ۴۰ بار در دقیقه، در بیشتر از ۵ سال: بیشتر یا مساوی ۳۰ بار در دقیقه)، بی

قراری و گیجی

منابع:

- راهنمای مراقبت و کنترل بیماری آنفلوآنزا، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- درمان آنفلوآنزای جهانگیر، مرکز مدیریت بیماریهای واگیر معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی