



بیمارستان آموزشی، درمانی پاستور

همه با هم پیش بسوی زندگی
سالم
آموزش همگانی

آموزش به بیمار (هپاتیت A)



درمان

استراحت در تخت در مراحل حاد بیماری و دریافت رژیم غذایی مغذی به صورت دریافت غذا در وعده های بیشتر با حجم کم، استفاده از تزیین برای جذب میل به غذا و کاهش فعالیت بدنی می تواند از راهکارهای درمانی باشد.



درمان پرستاری

بجز مواردی که علائم فوق العاده شدید است، بیماری معمولاً در منزل تحت درمان قرار می گیرند. بنا براین برای کاهش ابتلا باید به بهداشت فردی، شستشوی دقیق دستها بعد از دفع مدفوع و قبل خوردن غذا، بهداشت محیط شامل دور ریختن موثر زباله ها و فاضلاب توجه فراوان داشته باشند.

در ادامه بیماری زردی (یرقان)، تار و کدر شدن رنگ ادرار ممکن است ظاهر شود. سوء هاضمه، تهوع، استفراغ، نفخ می تواند از دیگر علائم باشد.

پیشگیری مصرف واکسن هپاتیت A در مسافران مناطق دارای بهداشت فردی و عمومی ضعیف و رعایت نکات بهداشتی و شستشوی صحیح دست ها می تواند احتمال بروز بیماری را کاهش دهد.



هپاتیت A

HAV مسئول ۲۰ تا ۲۵ درصد از هپاتیت های دارای علامت بالینی در کشورهای توسعه یافته می باشد. طریقه انتقال هپاتیت A که قبلاً هپاتیت عفونی نامیده می شد دهانی - مدفوعی است و عمدتاً از طریق خوردن غذا یا مایع آلوده به ویروس می باشد. ویروس در مدفوع افراد آلوده قبل از بروز علائم بالینی و در طی چند روز اول ناخوشی بالینی قابل جدا سازی می باشد. به طور کلی بچه ها یا افراد بالغ جوان عفونت را در مدرسه توسط تماس دست دهان، بهداشت ضعیف، یا تماس نزدیک در طی بازی کسب می کنند. سپس ویروس به منزل منتقل می شود و عادات بهداشتی غلط و خطرناک موجب گسترش و انتشار آن می شود.

این بیماری در کشورهای افراد توسعه نیافته و مناطق شلوغ و دارای بهداشت فردی ضعیف شایع تر می باشد. آشپز یا حمل کننده ی آلوده غذا می تواند بیماری را منتشر کند و افراد با آن توسط مصرف کردن آب آلوده یا غذاهای دریایی آب های آلوده به فاضلاب تماس داشته باشند. شیوع آن در مراکز مراقبت ۲۴ ساعته و موسسات مراقبت از عقب افتاده ها به علت ضعیف بودن بهداشت اتفاق می افتد. این بیماری هیچگاه از طریق خونی انتقال نمی یابد.



دوره کمون بیماری را بین ۱۵ تا ۵۰ روز تخمین زده اند که متوسط آن ۳۰ روز می باشد. دوره بیماری ممکن است طولانی بوده و ۴ تا ۸ هفته طول بکشد. بهبودی از این بیماری یک قاعده و قانون دارد و به ندرت به سمت نکروز حاد کبد یا هپاتیت شدید انفجاری پیشرفت کرده و به سیروز یا مرگ ختم می شود. این بیماری موجب ایمنی در برابر بقیه هپاتیت ها نمی شود.

علائم بالینی

بسیاری از بیماران فاقد زردی و بدون علامت می باشند. زمانی که علائم ظاهر شدند بسیار خفیف بوده و همانند علائم بالینی عفونت آنفولانزائی مجاری تنفس فوقانی، با درجات پایین تب می باشند. بی اشتهاهی از علائم زود رس بیماری بوده و اغلب شدید می باشد.