



دستور العمل پیشگیری و کنترل کرونا ویروس (کووید ۱۹) در اماکن دانشجویی

۱-۲ علایم بالینی افراد مبتلا به کووید ۱۹ و مداخلات مرتبط

- در اغلب بیماران، تب، اولین نشانه بیماری است و در نیمی از آنها تب با درجه بالا دیده می شود. اما باید توجه داشت که در حدود یک چهارم از بیماران، تب گزارش نشده است.
- سرفه، درد عضلانی، تنگی نفس یا دشواری در تنفس، خستگی و احساس سنگینی یا درد در قفسه سینه از جمله علامت های شایع دیگر هستند. در برخی از بیماران، به ویژه سالمندان نیز ممکن است شواهد درگیری سیستم قلبی -عروقی، دستگاه گوارش (بی اشتها، تهوع، استفراغ و دل درد) و یا سیستم عصبی (گیجی، تغییر سطح هوشیاری، هذیان گویی و...) دیده شود که در این حالت تشخیص بسیار دشوار است.
- در صورت بروز هر یک از این علائم، لازم است افراد در صورت وجود توسط پزشک معاینه و در صورت لزوم برای تصمیم گیری در خصوص انتقال به بیمارستان های معین تابعه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، با هماهنگی مسئول مربوطه اقدام شود.
- میانگین فاصله زمانی بین شروع علائم تا بروز تنگی نفس و یا علائم قابل توجه حدود ۷ روز (بین ۱ تا ۲۰ روز) گزارش شده است. در حدود ۲۰ درصد، بیماران ممکن است نارسایی سایر ارگان ها، به ویژه اختلال عملکرد کلیه را نشان دهند. سردرد، اسهال، خلط خونی، آبریزش بینی و سرفه خلط دار از جمله علائمی هستند که کمتر گزارش شده اند.
- در مرحله خفیف بیماری، علائم معمولاً بعد از یک هفته فروکش می کند، در صورتی که در موارد شدید، احتمال بروز نارسایی تنفسی پیشرونده، ناپایداری علایم حیاتی از جمله افت فشارخون و مرگ متعاقب آن، وجود دارد.
- موارد منجر به مرگ اغلب در افراد میانسال و سالمند و یا دارای بیماری زمینه ای (سابقه جراحی برای سرطان، سیروز کبدی، بیماری ریوی، فشار خون بالا، بیماری کرونری قلب، دیابت، اختلالات مزمن کلیوی، هر گونه نقص ایمنی و بیماری پارکینسون) دیده می شود.
- از زمان شروع اولین علائم تا مرگ (در صورت وقوع) میانگین حدود ۱۴ روز (بین ۶ تا ۴۱ روز) طول می کشد، که این زمان در افراد ۷۰ ساله و بالاتر، معمولاً کوتاه تر است. تب و سرفه شایع ترین علائم اولیه در موارد منجر به مرگ بوده است. به طور کلی سرعت پیشرفت بیماری و میزان مرگ ناشی از آن در سالمندان، بیشتر از سایر گروه های سنی است.

- ❖ فرد مشکوک را باید در اتاق جداگانه ای خارج از محیط خوابگاه ایزوله کنند.
- ❖ اقدامات احتیاطی استاندارد، تماسی و قطره ای در مواجهه با بیمار رعایت شود.
- ❖ مراتب به پزشک یا مسئول مربوطه اطلاع رسانی شود.
- ❖ بیمار ویزیت و در صورت لزوم طبق دستور العمل به مراکز درمانی منتقل شود.
- ❖ خانواده بیمار در جریان امر قرار داده شود.

❖ در صورت نیاز به احیا قلبی - ریوی بیماران مشکوک / محتمل / قطعی بیماری کرونا، در صورت وجود الزامات و استانداردهای انجام احیاء قلبی - ریوی (وجود ترالی ویژه احیا، حضور متخصص بیهوشی یا اورژانس) همه اقدامات شامل اتوباسیون و ماساژ قلبی در اتاق ایزوله و با رعایت احتیاط های هوا برد انجام می گیرد. لذا لازم است در اتاق ایزوله دسترسی به تجهیزات احیا قلبی - ریوی (کیف احیا) فراهم باشد.

۲. استراتژی های پیشگیری و کنترل کرونا ویروس ۲۰۱۹ در اماکن دانشجویی

به منظور پیشگیری و کنترل بیماری کووید ۱۹ و جلوگیری از انتشار آن رعایت اصول زیر می تواند به عنوان راهنما در خوابگاه ها و اماکن دانشجویی به کلیه افراد اعم از دانشجویان و کارکنان مورد استفاده قرار گیرد. این اصول و اقدامات شامل موارد زیر می باشد:

۱-۲ گروه های مواجهه در خوابگاه

بر اساس توضیحات بالا، در خوابگاه ممکن است با هفت گروه افراد مواجه باشیم که به صورت زیر اسکان داده می شوند:

اتاق سبز:

گروه (۱) افراد سالم و بدون علامت که طی ۱۴ روز گذشته با فرد مبتلا به کرونا هم اتاقی و در تماس مستقیم و نزدیک نبوده اند.
گروه (۲) افرادی که به بیماری کووید ۱۹ مبتلا بوده اند یا علامت داشته اند اما تست آنها منفی شده است و الان ۱۴ روز از بهبودی کامل و تمام شدن علائم آنها گذشته است و حداقل یک تست منفی مربوط به ۱۴ روز قبل دارند.

اتاق زرد:

گروه (۳) افراد مشکوک یا محتمل شامل افرادی که علائم خفیف بیماری را دارند، اما هنوز به پزشک مراجعه نکرده اند، تست نداده اند، جواب تست آنها نیامده است، یا جواب تست آنها منفی شده است اما احتمال ابتلا به کووید ۱۹ به خاطر تست منفی کاذب در آنها وجود دارد. این افراد تا