

# ارزیابی سندروم نقص ایمنی (AIDS/HIV) ویژه مناطق پرخطر

همکاری با برنامه PMTCT

ضرورت ادغام برنامه

پایلوت و ارزشیابی برنامه

در مناطق با خطر بالا (این مناطق توسط دانشگاه به مراکز بهداشتی اعلام می شوند)

▶ احتمال انتقال HIV از مادر آلوده به نوزاد حدود 15-45 درصد است.

▶ مراحل پیشرفته HIV، تعداد کم شمارش CD4، همراهی با سایر بیماری های

آمیزشی، زایمان واژینال، سن بالای مادر، مصرف سیگار، مواد مخدر و الکل،

نارسی و وزن کم هنگام تولد، پارگی زودرس کیسه آب و تغذیه با شیرمادر از

عواملی هستند که خطر انتقال را افزایش می دهند.

# preventing mother to child transmission program

- ▶ **PMTCT** : برنامه کشوری برای پیشگیری انتقال از مادر آلوده به کودک
- ▶ مشاوره قبل از حاملگی / مشاوره و آزمایش **HIV** در دوره بارداری / پروفیلاکسی مادران باردار آلوده با استفاده از رژیم های ضد ویروسی توصیه شده / زایمان ایمن و پیگیری و درمان مادران بعد از زایمان.
- ▶ پایش اولیه نوزاد و تغذیه انحصاری نوزاد با شیر مصنوعی
- ▶ ارائه درمان مناسب، مراقبت و حمایت از مادران مبتلا به **HIV** و کودکان و خانواده هایشان.

## ارزیابی HIV در مانا

- ▶ برای هر کودک بیمار پس از انجام سایر ارزیابی ها، کودک را از نظر احتمال ابتلا به سندرم نقص سیستم ایمنی **HIV/AIDS** ارزیابی کنید.
- ▶ • در صورت سرفه بیشتر از **14** روز و وجود همزمان هر کدام از یافته های کمکی ایدز (جدول **5** ص **18** جهت ارزیابی بیشتر ارجاع دهید.
- ▶ در موارد اسهال پایدار مقاوم به درمان، جهت بررسی بیشتر از نظر نقص ایمنی (نقص ایمنی اولیه، ایدز و... (به صفحه ویژه ارزیابی (HIV ص 12) و راهنمای بوکلت مراجعه شود.
- ▶ معمولاً بیمارستان های منطقه مراکز مبارزه با سل و شیرخوارگاه ها دارای امکان انجام تست سریع می باشند.

در مورد زندگی شرایط پرخطر  
سوال کنید:

آیا یکی از والدین کودک به  
عفونت **HIV** مبتلا بوده است؟  
آیا یکی از والدین کودک اعتیاد  
تزریقی دارد؟

آیا کودک سابقه زندگی در  
مراکز نگهداری یا  
شیرخوارگاه داشته است؟

آیا کودک سابقه زندگی یا  
تماس نزدیک با فرد تحت  
درمان سل داشته است؟

وجود علائم و نشانه های احتمالی ابتلا به نقص ایمنی  
را بررسی کنید:

کودک از مادر مبتلا به ایدز متولد شده است سابقه ابتلا  
به کاندیدیاز دهانی در سن بالای دو ماه کاندیدیاز  
طولانی مدت و مقاوم به درمان کاندیدیاز مری  
اسهال پایدار مقاوم به درمان (بیش از 14 روز)

تب طول کشیده یا متناوب (بیش از یک ماه)

سوتغذیه متوسط که به درمان پاسخ نداده است

پنومونی های مکرر

لکوپلاکی های مویی زبانی

عفونت های هرپس دهانی یا پوستی طولانی مدت  
(بیش از یک ماه)

اقدام	طبقه بندی	علائم و نشانه ها
<ul style="list-style-type: none"> <li>• برای تست سریع (HIV) *انجام دهید</li> <li>• در صورتی که پاسخ تست مثبت یا <b>reactive-</b> باشد فرم های مربوطه را تکمیل و كودك را برای انجام سایر اقدامات تشخیصی به مراکز مشاوره ارجاع دهید.</li> <li>• یک هفته بعد جهت اطمینان از مراجعه پیگیری کنید.</li> </ul>	<p>احتمال ابتلا به ایدز</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• در صورت وجود هر یک از نشانه های احتمالی ابتلا به سندروم نقص ایمنی</li> <li>• یا زندگی در شرایط پرخطر</li> </ul>
<p>آموزش ها و مشاوره های لازم برای پیشگیری از ابتلا به ایدز را انجام دهید.</p>	<p>در معرض ابتلا</p>	<p>هیچ یک از شرایط یا سوابق پرخطر را ندارد</p>