

## نکات کلیدی تشخیص مالاریا

در مواجهه با بیماری که با هر یک از نشانه های تب، لرز، تعریق، تشنج و یا اختلال هوشیاری بدون علت واضح مراجعه کند بایستی به مالاریا مشکوک شده و سابقه سکونت، مسافرت و یا اشتغال در مناطق مالاریا خیز داخل و خارج از کشور در یک سال گذشته و یا سابقه ابتلاء به مالاریا در گذشته سئوال شود.

در تمامی نسخه ها چاپ شود.

چنانچه در هر موردی از نظر بالینی شک به بیماری مالاریا وجود دارد ولی پاسخ آزمایشگاه منفی است؛ آزمایش تکرار و همچنین لام بیمار را برای بازبینی به نزدیکترین مرکز بهداشت شهرستان ارسال فرمائید.

در تمامی نسخه ها چاپ شود.

استفاده از راهنمای بالینی کشوری (درمان مالاریا در جمهوری اسلامی ایران) به شما کمک می کند با توجه به الگوهای مقاومت علیه داروهای ضد مالاریا در کشور و منطقه، بهترین رژیم درمانی را انتخاب کنید. کتاب راهنما و داروهای مورد نیاز را به رایگان از نزدیکترین مرکز بهداشت شهرستان و یا لینک زیر تهیه فرمائید.

<http://health.sbmu.ac.ir/?siteid=۲۲&fkeyid=&siteid=۲۲&pageid=۳۳۰۳۲>

در رابطه با مشکلات احتمالی درمان اختصاصی و عوارض مالاریای سخت در تمامی ۲۴ ساعت شبانه روز با تلفن همراه ۰۹۱۲-۵۱۶۲۵۹۶ (آقای دکتر معصومی اصل) مشاوره فرمائید.

درمان موارد مشکوک به مالاریای شدید باید بلافاصله شروع شود. درمان این بیماران نباید به دلیل انجام آزمایش به تعویق بیافتد.

در تمامی نسخه ها چاپ شود.

شروع درمان بیمار در اولین فرصت پس از تشخیص ( در ۲۴ ساعت اول در مالاریای بدون عارضه و در ۲ ساعت اول در مالاریای عارضه دار و شدید)، از استانداردهای مهم بوده و نیازمند اهتمام ویژه و نظارت جدی است.

دارا بودن حتی یکی از نشانه های مالاریای شدید اعم از بالینی یا پاراکلینیک ظن به مالاریای شدید را تقویت می کند.

نشانه های خطر در بیماری مالاریا ( بالینی و پاراکلینیک)

پاراکلینیک	بالینی
پارازیتمی بیشتر از ۲ درصد در لام خون محیطی ( بیش از ۱۰۰۰۰۰ انگل در میکرولیتر)	ناتوانی در خوردن، آشامیدن، نشستن و ایستادن
کاهش قند خون ( کمتر از ۴۰ میلی گرم/دسی لیتر یا ۲/۲ میلی مول/لیتر)	استفراغ مکرر
کم خونی شدید نورموسیتیک ( در بزرگسالان هموگلوبین کمتر از ۷ گرم / دسی لیتر و هماتوکریت کمتر از ۲۰ درصد و در کودکان هموگلوبین کمتر از ۵ گرم/دسی لیتر و هماتوکریت کمتر از ۱۵)	اختلال هوشیاری و گیجی
	تشنج مکرر ( بیش از ۲ حمله در مدت ۲۴ ساعت)
	اختلال تنفسی ( افزایش تعداد تنفس)
اسیدوز ( بی کربنات کمتر از ۱۵ میلی مول/لیتر)	کلاپس عروقی یا شوک
	فشار سیستولیک کمتر از ۸۰ میلی متر جیوه در کودکان کمتر از ۵۰ میلی متر جیوه
افزایش لاکتات خون ( بیشتر از ۵ میلی مول/لیتر و یا $\text{serum creatinine} > 265 \mu\text{mol/l}$ )	هایپر پیرکسی ( حرارت رکتال بالاتر از ۴۰ یا زیر بغل بیش از ۳۹/۵ درجه سانتی گراد)
نارسایی کلیه ( کراتینین بیشتر از ۳ میلی گرم/دسی لیتر)	ایکتر ( زردی اسکلرا)
	رنگ پریدگی کف دست یا ناخن ها
هموگلوبینوری	ادرار تیره رنگ
وجود شواهد رادیولوژیک از ادم ریوی	خونریزی غیر عادی، پتشی، پورپورا و خونریزی لثه و بینی

در هنگام تشخیص مورد مبتلا به مالاریا ( آزمایش مثبت) و مورد محتمل ( آزمایش منفی و اما به تشخیص پزشک باید درمان مالاریا انجام شود) در اسرع وقت از طریق شماره تلفن ۰۹۳۷۱۱۷۹۴۲۴ نام و نام خانوادگی بیمار، نام شهرستان، تاریخ تشخیص و نوع انگل را پیامک نمایید. و همچنین مراتب در کمتر از ۲۴ ساعت به نزدیکترین مرکز بهداشتی درمانی گزارش گردد. مزید آگاهی، گزارش مالاریا اجباری می باشد.

در تمامی نسخه ها چاپ شود.