

رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: covid19 و کودکان

با سلام و احترام

همانطور که مستحضردید، برخلاف سایر همه گیریهای مربوط به بیماریهای ویروسی با درگیری تنفسی و بر اساس شواهد موجود تا این زمان بیشتر مبتلایان به Covid19 را بزرگسالان تشکیل داده اند و کودکانی که این بیماری در آنها تأیید شده معمولاً علایم خفیفی را از خود بروز می دهند و بهبودی در آنها تقریباً صد در صد است. با این حال با توجه به این که احتمال انتقال بیماری از کودکان مبتلای بدون علامت و یا با علایم خفیف به سایرین و بویژه به پدر بزرگ و مادر بزرگ های عزیز وجود دارد، توجه جنابعالی و همکاران را به نکات زیر جلب می نمایم:

۱. روش پیشگیری از ابتلا به بیماری در کودکان مشابه بزرگسالان است و بایستی مطابق دستور عمل پیشگیری و مراقبت از Covid19 آموزش داده شود.

۲. مصرف مکمل ویتامین D باید مطابق دستور عمل "ویتامین دی و کرونا" دفتر بهبود تغذیه (پیوست) انجام شود.

۳. علائم Covid19 در کودکان و بزرگسالان مشابه است. با این تفاوت که کودکان مبتلا به Covid19 تأیید شده معمولاً علائم خفیفی نشان می دهند. این علائم در کودکان عمدتاً شامل علائم سرماخوردگی، مانند تب، آبریزش بینی و سرفه است. همچنین در مواردی استفراغ و اسهال گزارش شده است. ارزیابی کودکان مشکوک در بخش بهداشت بر اساس بخشنامه "ارزیابی کودک مراجعه کننده به مرکز خدمات جامع سلامت/ خانه بهداشت" به شماره ۳۰۰/۲۲۲۴۸ (پیوست) و تشخیص و درمان کودک مبتلا در بیمارستان باید بر اساس دستورعمل "نکاتی در ابتلای کودکان به covid 19" (پیوست) که طی نامه شماره ۱۷۰۲/۱۰۰ مقام محترم وزارت ابلاغ شده است انجام شود.

۴. کودکان دارای عوامل خطری نظیر سوء تغذیه، دیابت، سرطان و یا مصرف داروهایی که موجب ضعف در سیستم ایمنی هستند ممکن است به نوع شدید بیماری covid 19 مبتلا شوند.

۵. بر اساس شواهد اندکی که از ابتدای بروز بیماری تاکنون انتشار یافته، مرگ به علت covid 19 در کودکان گزارش نشده است. به طور مثال مطالعه منتشر شده در مورد تجربه ی ووهان درباره ابتلای کودکان نشان داده است که در یک بازه یک هفته ای ۳۶۶ کودک با علائم عفونت تنفسی در سه شعبه بیمارستانی در ووهان بستری شده بودند نشان داد که تنها ۴۹ کودک مبتلا به عفونت ویروسی بودند ۴۳ مورد به آنفلوآنزای نوع A و نوع B دچار بودند و از این تعداد ۶ کودک (۱۲٪) مبتلا به Covid19 بودند که همگی طی ۵ تا ۱۳ روز با حال عمومی خوب از بیمارستان ترخیص شدند (پیوست). با توجه به اینکه بر اساس اطلاعات موجود میزان مرگ و میر کودکان به Covid19 نزدیک به صفر است در مواردیکه مرگ کودک با ظن به این بیماری اتفاق می افتد اطلاعات زیر بایستی مزید بر دیگر اطلاعات جمع آوری و در کمیته های مربوط به بحث گذارده شود.

a. سابقه وجود فرد مبتلا در خانواده

b. سابقه حضور در تجمعات (خانوادگی و ...) و یا اماکن عمومی

c. مستندات مربوط به تست Covid19 کودک

d. مستندات مربوط به سی تی اسکن ریه کودک

e. نتایج آزمایشات پاراکلینیک کودک

با توجه به نکات پیشگفت و اهمیت کاهش مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال، بدیهی است، برگزاری کمیته های مرگ و میر زیر ۵ سال برای کودکان با ابتلای قطعی و یا مشکوک به کرونا و یا دیگر علل مرگ و میر و طراحی مداخلات موثر با حضور جناب عالی و معاونین محترم بر اثربخشی فعالیت های شما و همکاران می افزاید.

دکتر علیرضا رئیسی
معاون بهداشت