

سامانه ۴۰۳۰ در خدمت پیشگیری از سقط جنین

دی ۱۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیرعامل بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام از همکاری این بنیاد با وزارت بهداشت و گروه‌های مردمی در راستای اجرای سیاست‌های افزایش جمعیت و برگزاری دوره آموزش تخصصی برای ۳۰۰ مشاور تلفنی جهت پیشگیری از سقط جنین خبر داد.

به گزارش کیا پرس از مرکز ارتباطات و اطلاع‌رسانی ستاد اجرایی فرمان امام، سید امیرحسین مدنی با اشاره به استفاده از ظرفیت سامانه تلفنی ۴۰۳۰ در این طرح، گفت: فعالیت سامانه ۴۰۳۰ در حوزه جوانی جمعیت با حضور ۱۵ مشاور در بخش پیشگیری از سقط جنین آغاز شده است و پس از برگزاری این دوره آموزشی در مرحله نخست بیش از ۳۰۰ نفر به مشاوران این سامانه اضافه شد.

مدیرعامل بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام با بیان اینکه افراد نیازمند به مشاوره در موضوع پیشگیری از سقط جنین در سراسر کشور می‌توانند از طریق سامانه تلفنی ۴۰۳۰، خدمات مشاوره را به طور رایگان در این زمینه دریافت کنند، افزود: با توجه به تجربه موفق سامانه ۴۰۳۰ در ایام کرونا، این سامانه در رویکرد جدید خود با ایجاد شرایطی امن، محرمانه، تخصصی و با حفظ شأن مخاطب، خدمات مشاوره تلفنی را در حوزه پیشگیری از سقط جنین به طور موثرتر ارائه می‌کند.

وی خاطر نشان کرد: در آینده‌ای نزدیک، دیگر موضوعات حمایتی نیز به این سامانه مشاوره تلفنی اضافه خواهد شد به صورتی که اگر افرادی به علت مسائل مالی و مشکلات معیشتی بخواهند اقدام به سقط جنین کنند، از طریق این سامانه به بنیاد برکت معرفی خواهند شد تا به این افراد کمک‌های لازم در اسرع وقت صورت پذیرد.

بحران جدی خالی ما ندن صندلی‌های رزیدنتی/ بیش از ۲۰۰۰ صندلی خالی مانده

دی ۱۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس کل سازمان نظام پزشکی ایران با ابراز نگرانی از کاهش جذب در رشته‌های کلیدی افزود: «متأسفانه رشته‌های طب اورژانس، بیهوشی و اطفال با بحران جدی مواجه‌اند و بیش از ۲۰۰۰ صندلی رزیدنتی خالی مانده است.

به گزارش کیا پرس، دکتر محمد رئیسزاده در افتتاحیه هفدهمین کنگره سالیانه انجمن علمی طب اورژانس ایران افزود: «به جای اینکه مشکلات ریشه‌ای این موضوع بررسی شود، برخی فقط به افزایش ظرفیت پزشکی فکر

می‌کنند، بدون آنکه برای جذب پزشکان عمومی که خارج از چرخه پزشکی مانده‌اند (حدود ۳۰ هزار پزشک عمومی) راه‌حلی ارائه دهند.»

دکتر رئیسزاده با تأکید بر اهمیت برگزاری این کنگره‌ها، اظهار داشت: «برگزاری این‌گونه کنگره‌های علمی اقدامی ارزشمند است که مستقیماً بر افزایش کیفیت خدمات درمانی و ارتقاء سطح سلامت جامعه تأثیرگذار خواهد بود.»

تأکید بر اهمیت آموزش و توسعه علمی:

□وی با اشاره به چالش‌های فعلی در جامعه پزشکی گفت: «در شرایط فعلی که پزشکان و کادر درمان با حجم‌های اجتماعی، مشکلات معیشتی و درآمدی مواجه هستند که بسیاری از آن‌ها خارج از کنترل مستقیم ماست، موضوع آموزش همچنان در اختیار ماست. هرچه همکاران بیشتر در این برنامه‌ها شرکت کنند، سطح علمی و کیفیت خدمت‌رسانی افزایش خواهد یافت.»

وی ادامه داد: «این رویکرد که صرفاً بر افزایش تعداد دانشجویان پزشکی تمرکز دارد، مشکلات رشته‌های مهمی مانند طب اورژانس، بیهوشی و اطفال را حل نمی‌کند. خوشبختانه رئیس‌جمهور و وزیر محترم بهداشت تا حدودی این روند را متوقف کردند، اما پذیرش این مدت، بیش از ۱۶ هزار دانشجوی جدید پزشکی در هر سال، عواقب ناگواری بر کیفیت آموزشی دانشگاه‌ها خواهد داشت و قطعاً دردی از مشکلات فعلی جامعه پزشکی و مردم حل نخواهد کرد.»

اهمیت و چالش‌های تخصص طب اورژانس:

دکتر رئیسزاده، طب اورژانس را خط مقدم برخورد با بیماران اورژانسی دانست و با اشاره به فرسودگی شغلی بالا در این حوزه، تصریح کرد:

«متخصصان طب اورژانس در خط مقدم رسیدگی به بیماران اورژانسی قرار دارند و فشار کاری بالایی را تحمل می‌کنند. فرسودگی شغلی، کمبود نیرو، تعرفه‌های ناکافی و نبود امکانات مناسب از چالش‌های مهم این گروه است.»

هوش مصنوعی جا یگزین اپراتورهای اورژانس می‌شود

دی ۱۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/رئیس سازمان اورژانس کشور از کاهش اپراتورهای مرکز ۱۱۵ و بهره‌گیری از هوش مصنوعی خبر داد و گفت: برای ارائه خدمات با سرعت بالاتر و دقیق‌تر به بیماران و مصدومان در صدد استفاده از هوش مصنوعی هستیم.

به گزارش کیا پرس، جعفر میعادفر روز چهارشنبه در هفدهمین همایش سالیانه اورژانس ایران که در مرکز همایش‌های رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد، افزود: اورژانس پیش بیمارستانی در کنار اورژانس بیمارستانی می‌تواند به سلامت بیماران و مصدومان کمک کند.

وی با بیان اینکه اکنون نیز اپراتورهای اورژانس برای تشخیص مشکل تماس گیرنده از الگوریتم‌های (فرایندهای متناوبه) خاصی استفاده می‌کنند، گفت: با این روش، مدیریت بهتری برای اعزام آمبولانس اتفاق می‌افتد همچنین به کمک یک نرم‌افزار دیگر که توانایی فهم نوار قلبی در اورژانس دارد؛ نیاز به متخصصان این حوزه کاهش یافته است.

میعادفر درباره قابلیت جدید اورژانس که امکان یافتن موقعیت مکانی دارد، افزود: اکنون با هماهنگی اپراتورهای تلفن همچنین با امکان موقعیت یابی نشانی بیمار، حدود ۳۰۰ متر اختلاف دسترسی وجود دارد که امیدواریم به زودی این اختلاف مکان‌یابی به ۵۰ متر کاهش یابد.

رئیس سازمان اورژانس کشور، نظارت بر همه آمبولانس‌های اورژانس را دیگر امکان این سازمان عنوان کرد و گفت: با این قابلیت در صورت

بروز حادثه به راحتی می‌توان از آمبولانس دیگری با سرعت بالا برای رسیدن به موقع بر بالین بیمار استفاده کرد.

از ویروس جدید چینی بیشتر بدانیم

دی 19، 1403



کیا پرس/معاون فنی مرکز بهداشت خراسان رضوی گفت: ویروس متاپنومای انسانی (HMPV) از طریق ترشحات ناشی از سرفه و عطسه، تماس نزدیک شخصی مانند لمس، دست دادن و ارتباط تنفسی و تماس با اشیاء یا سطوح آلوده به ویروس‌ها و سپس لمس دهان، بینی و چشم منتقل می‌شود.

به گزارش کیا پرس از ویدا، دکترمجید جعفری‌نژاد با بیان اینکه برای پیشگیری از بیماری ویروسی HMPV که در حال حاضر هیچ درمان ضدویروسی برای آن وجود ندارد و واکسن تأیید شده‌ای نیز برای پیشگیری از این بیماری تولید نشده است خاطر نشان کرد: بهترین کار مراقبت‌های پزشکی حمایتی مرسوم برای درمان این بیماری ویروسی بوده، موضوعی که در درمان دیگر بیماری‌های ویروسی مورد تأکید است.

معاون فنی مرکز بهداشت خراسان رضوی خطاب به بیماران علائم بیماری ویروسی HMPV، گفت: این گروه از بیماران باید ضمن پوشاندن دهان و بینی به هنگام سرفه و عطسه، تا زمان رفع این علائم از ماسک استفاده نمایند و در کنار آن نیز به رعایت مواردی همچون عدم استفاده از ظروف غذا و اقلام خوراکی مشترک با دیگران، اجتناب از

نزدیک شدن به دیگران و بوسیدن دیگر افراد، ماندن در خانه در صورت داشتن بیماری و عدم نزدیک شدن به گروه های آسیب پذیر توجه نمایند.

دکتر جعفری نژاد اضافه کرد: همچنین در کنار موارد اشاره شده بر تمیز کردن سطوح آلوده محیطی مانند دستگیره درها و اسباب بازی های مشترک و نیز لحاظ کردن تهویه هوای مناسب در محیط های سر بسته که در جلوگیری از گسترش ویروس HMPV کمک کننده است تاکید می شود.

وی با بیان اینکه بیماران با علائم بیماری ویروسی HMPV باید به طور مداوم و صحیح دست های خود را با آب و صابون بشویند، خاطرنشان کرد: توصیه ما در این خصوص شستن درست و مستمر دست ها با آب و صابون حداقل به مدت ۲۰ ثانیه در هر نوبت بوده تا زمینه انتقال ویروس به دیگران فراهم نشود.

پیشنهاد رییس جمهور؛ ارز دارو و تجهیزات پزشکی در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد

دی ۱۹، ۱۴۰۳



اختصاصی - کیا پرس/مشاور عالی و جانشین وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گفت: پیشنهادی هم آقای رییس جمهور مطرح کردند این است که خود ارز دارو و تجهیزات پزشکی در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد.

دکتر علی جعفریان در پاسخ به این سوال خبرنگار کیا پرس مبنی بر

اینکه آیا تکلیف نرخ ارز تجهیزات پزشکی مشخص شده است؟، گفت: ظاهراً دیگر این نرخ ۲۸ هزار و ۵۰۰ تومان محاسبه نمی شود. عدد این نرخ ظاهراً براساس قیمت رسمی (تالار دوم) محاسبه می شود.

وی گفت: این موضوع به این معنی است که باید مابه التفاوت ریالی آن به حساب بیمه ها منظور شود تا از طریق بیمه ها به مردم پرداخت شود، راهی جز این وجود ندارد.

وی افزود: تک نرخی شدن ارز از لحاظ اقتصادی، منطق درستی است، منتهی به خاطر اینکه فشار به مردم منتقل نشود باید از طریق بیمه پوشش داد.

وی تاکید کرد: این کار باید انجام گیرد، چون اختلاف قیمت خیلی زیاد است، نزدیک ۱۰ برابر می شود، عدد قابل توجهی است. این چیزی نیست که انتظار داشته باشیم مردم آن را تامین کنند.

وی ادامه داد: باید ببینیم که در نهایت، بودجه چه طوری بسته می شود، قاعدتاً باید مابه التفاوت نرخ ارز به بودجه وزارت بهداشت اضافه شود.

وی بیان داشت: پیشنهادی هم آقای رئیس جمهور مطرح کردند این است که خود ارز دارو و تجهیزات پزشکی در اختیار وزارت بهداشت قرار گیرد.

وی تاکید کرد: در این صورت وزارت بهداشت، باید مابه التفاوت نرخ ارز را پرداخت می کند. این موضوع قاعدتاً باید در بودجه لحاظ شود.

وی گفت: اگر ارز دارو و تجهیزات در اختیار وزارت بهداشت باشد، آن موقع وزارت بهداشت هم باید مابه التفاوت ارز را به بیمه ها پرداخت کند.

وی افزود: اگر می خواهند این کار مستمر باشد و بندی به چیز دیگری نشود، بودجه باید از طریق وزارت بهداشت پرداخت شود. این موضوع در سازو کار بیمه ها انجام می شود، یعنی وزارت بهداشت به بیمه ها می دهد و آنها هم به مردم پرداخت می کنند. این موضوع می تواند اطمینان خاطر برای مردم ایجاد کند که این کار مستمر است.

وی اظهار امیدواری کرد که این کار اجرایی شود، گفت: به نظر ما هیچ راه دیگری نداریم به این معنی که مابه التفاوت ارز باید در

اختیار بیمه ها قرار گیرد و آنها به مردم پرداخت کنند.

آیا آنفلوآنزا امسال بی رحم تر شده است؟

دی 19، 1403



کیا پرس/فوق تخصص ریه با اشاره به اینکه آلودگی هوا، بیماری آنفلوآنزا را شدیدتر می کند، گفت: آلودگی هوا سیستم ایمنی بدن را ضعیف کرد، همین موضوع سبب می شود بیماری های تنفسی از جمله آنفلوآنزا با شدت بیشتری بروز پیدا کند.

دکتر مصطفی قانع در پاسخ به این سوال که آیا بیماری آنفلوآنزا امسال شدیدتر، گسترده تر و طولانی تر است؟ افزود: همزمانی آلودگی هوا و شیوع ویروس بیماری، فرصتی شد تا افراد بیشتری درگیر بیماری شوند.

وی بیان داشت: مردم هم اصول بهداشتی را رعایت نمی کنند، به عبارتی پیشگیری هم در کار نبود، لذا بار بیماری تنفسی افزایش یافته است.

وی با اشاره به اینکه در برخی از بیمارستان ها مراجعه بیماران مبتلا به آنفلوآنزا افزایش یافته است، ادامه داد: امسال واکسن تولید داخل در اختیار مردم بود اما استقبال از واکسن زیاد نبود.

وی در پاسخ به این سوال که آیا ویروس تنفسی جدیدی در کشور منتشر شده است؟ گفت: این چنین مواردی تاکنون گزارش نشده، اما بیماری آنفلوآنزا شدیدتر و گسترده تر شده است.

وی به تاثیر آلودگی هوا بر بیماران آسم اشاره کرد و گفت: تمام بیماران آسم و مزمن تنفسی که با زحمت با دارو کنترل بودند، در اثر آلودگی هوای تهران از کنترل خارج شدند.

وی تاکید کرد که این موضوع سبب علاوه بر مراجعه بیشتر به مراکز درمانی، بار مالی بیماران را هم افزایش داده است.

موردی از ابتلا به ویروس HMPV در ایران مشاهده نشده است

دی 19، 1403



کیا پرس/رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در صفحه شخصی خود در فضای مجازی به طرح چندین پرسش و پاسخ در خصوص ویروس متاپنومو انسانی (HMPV) پرداخت.

به گزارش کیا پرس از وبدا، دکتر حسین کرمانپور با اشاره به جدید نبودن این ویروس، گفت: این ویروس همانند کرونا ممکن است جهش کند و نسخ های متفاوتی خلق کند. ممکن است این ویروس در ایران باشد اما تا کنون در تست هایی که انجام شده دیده نشده است.

وی افزود: یادمان باشد ابتدای کرونا اصلا کیت آزمایشگاهی وجود

نداشت که کرونا شناسایی شود اما در مورد HMPV کیت داریم و روزانه رصد می شود.

رییس مرکز روابط عمومی و اطلاع رسانی وزارت بهداشت در خصوص امکان اپیدمی شدن این ویروس در سطح جهان، تاکید کرد: با توجه به آمادگی های لازم، امکان اپیدمی شدن این ویروس کم است اما منطقی است که آماده باشیم تا غافلگیر نشویم که تمام شبکه های بهداشت کشور در آمادگی کامل هستند.

دکتر کرمانپور از شستشوی مرتب دست ها، استفاده از ماسک در مراکز شلوغ، تهویه اماکن پر ازدحام و استراحت در اثر بروز علائم به عنوان راه های پیشگیری از این بیماری یاد کرد و گفت: مثل اکثر بیماریهای ویروسی، هیچ درمان قطعی وجود ندارد. یادمان نرود سرماخوردگی با قرن ها حضور در جهان، هنوز درمان ندارد.

استخدام پرستاران در دستور کار دولت است

دی 19، 1403



کیا پرس/رئیس کل سازمان نظام پرستاری گفت: افزایش مبلغ اضافه کار یکی از مطالبات مهم پرستاران بود که محقق شد و امیدواریم با پیگیری هایی که در حال انجام است برای استخدام نیروی پرستار که موافقت آن هم با پیگیری وزارت بهداشت از سازمان اداری استخدامی گرفته شده است، بتوانیم بخشی از کمبودهای طولانی پرستاری را جبران

کنیم.

هزار پرستار کمبود داریم

به گزارش کیاپرس از وبدا، دکتر احمد نجاتیان افزود: در حوزه اضافه کار مساله اصلی این است که متاسفانه با کمبود شدید پرستار در کشور مواجه هستیم، به طوری که به ازای هر تخت حدود یک یا کمتر از یک پرستار داریم. این آمار نشان می‌دهد که حدود ۱۰۰ هزار پرستار در کشور کم داریم.

رئیس کل سازمان نظام پرستاری گفت: در شرایط فعلی بخشی از این کمبود پرستار باید از طریق اضافه کار همکاران فعلی جبران شود اما با توجه به معوقات طولانی و همچنین مبلغ پایین اضافه کار که مورد اعتراض همکاران پرستار است و تایید این مبلغ پایین از سوی وزیر بهداشت و رئیس جمهوری مساله افزایش مبلغ اضافه کاری پرستاران در دستور کار دولت قرار گرفت.

وی افزود: در یک همکاری وسیع بین دولت، وزارت بهداشت، سازمان اداری استخدامی، سازمان برنامه و بودجه و البته پیگیری که نهادهای دیگر از جمله سازمان نظام پرستاری انجام دادند خوشبختانه مبلغ اضافه کار نسبت به ابتدای دولت چهاردهم حدود ۲٫۵ برابر شد.

افزایش اضافه کاری تا حدی مشکل کمبود پرستار بیمارستانها را حل می‌کند

دکتر نجاتیان ادامه داد: این اقدام در اصل و در گام اول تا حدی مشکل بیمارستانها را حل می‌کند. با این حال با این اقدام تلاش شد برای داوطلب شدن پرستاران در انجام اضافه کاری جاذبه و انگیزه ایجاد کنیم تا پرستاران برای اضافه کاری داوطلب شوند و کمبود پرستار را در شرایط فعلی حل کنیم بنابراین حرکت مهمی بود که با پیگیری سازمان نظام پرستاری و همراهی وزارت بهداشت در دولت چهاردهم به نتیجه رسید.

پاسخ فن آور واکسن رازی کووید-۱۹ به نگرانی ها درباره شیوع ویروس جدید در چین

دی ۱۹، ۱۴۰۳



کیا پرس/مدیر تحقیق و توسعه موسسه تحقیقات واکسن و سرم سازی رازی و فن آور واکسن رازی کووید-۱۹، ضمن تشریح ویژگی های ویروس جدید انسانی (HMPV) در کشور چین گفت: زیرساخت های تولید واکسن بسیار پیشرفته تر از ابتدای همه گیری کووید-۱۹ است و در صورت نیاز وزارت بهداشت، امکان تولید سریع واکسن های مؤثر وجود دارد.

به گزارش کیا پرس از روابط عمومی موسسه رازی، دکتر سیدرضا بنی هاشمی، درباره ویروس متاپنومونی انسانی (HMPV) که به تازگی در چین شایع و نگرانی را به وجود آورده است، گفت: این ویروس یکی از عوامل مهم عفونت های تنفسی است که اولین بار در سال ۲۰۰۱ در هلند شناسایی شد. این ویروس با ساختاری کروی و RNA ویروسی، عمدتاً دستگاه تنفسی را درگیر می کند و می تواند باعث عفونت های خفیف تا شدید شود.

وی افزود: علائم بالینی HMPV شامل تب، سرفه، خرخر، تنگی نفس، و در موارد شدیدتر، پنومونی است. در بسیاری از موارد، علائم این ویروس مشابه سرماخوردگی است و می تواند با عوارض جدی تر همراه شود. این ویروس می تواند به ویژه برای کودکان، سالمندان و افراد با سیستم

ایمنی ضعیف خطرناک باشد.

ایمونولوژیست و واکسینولوژیست موسسه رازی، با بیان این که سیستم ایمنی بدن به این ویروس با تولید آنتی‌بادی‌ها و ایمنی سلولی واکنش نشان می‌دهد که باعث ایجاد التهاب در نواحی درگیر ریه‌ها می‌شود، تاکید کرد: این واکنش ایمنی مشابه واکنشی است که در برابر ویروس COVID-19 نیز مشاهده می‌شود. در هر دو مورد، سیستم ایمنی سعی می‌کند با تولید آنتی‌بادی‌ها و فعال‌سازی سلول‌های ایمنی، ویروس را از بین ببرد، اما این پاسخ می‌تواند منجر به التهاب و آسیب به بافت ریه شود.

بنی هاشمی، نحوه انتقال این ویروس را HMPV از طریق تماس مستقیم با ترشحات تنفسی افراد مبتلا عنوان کرد و افزود: این انتقال می‌تواند از طریق قطرات تنفسی هنگام سرفه یا عطسه، تماس با سطوح آلوده و سپس لمس صورت (بینی، دهان یا چشم‌ها) صورت گیرد. بنابراین، رعایت بهداشت شخصی و ضدعفونی سطوح مشترک اهمیت ویژه‌ای دارد.

فن آور واکسن رازی کووپارس، با تاکید بر لزوم پیشگیری و رعایت بهداشت تصریح کرد: برای پیشگیری از شیوع ویروس، رعایت موازین بهداشتی بسیار مهم است. شستشوی مرتب دست‌ها با آب و صابون، استفاده از دستمال هنگام عطسه و سرفه، و اجتناب از تماس نزدیک با افراد بیمار از جمله اقدامات مهم پیشگیرانه هستند. همچنین استفاده از ماسک در اجتماعات و مکان‌های شلوغ می‌تواند به کاهش شیوع ویروس کمک کند.

بنی هاشمی، همچنین جنبه‌های عمومی و اجتماعی شیوع این ویروس را مورد توجه قرار داد و گفت: حفظ خونسردی و عدم واکنش احساسی، استفاده از منابع اطلاعاتی معتبر به‌ویژه اطلاعیه‌های وزارت بهداشت و عدم اعتماد به اخبار نادرست در فضای مجازی ضروری است.

مدیر تحقیق و توسعه موسسه رازی، در خصوص آمادگی کشور برای ساخت واکسن مناسب، تاکید کرد: خوشبختانه، زیرساخت‌های تولید واکسن در حال حاضر بسیار پیشرفته‌تر از ابتدای همه‌گیری کووید-۱۹ است و در صورت نیاز وزارت بهداشت، امکان تولید سریع واکسن‌های مؤثر وجود دارد.

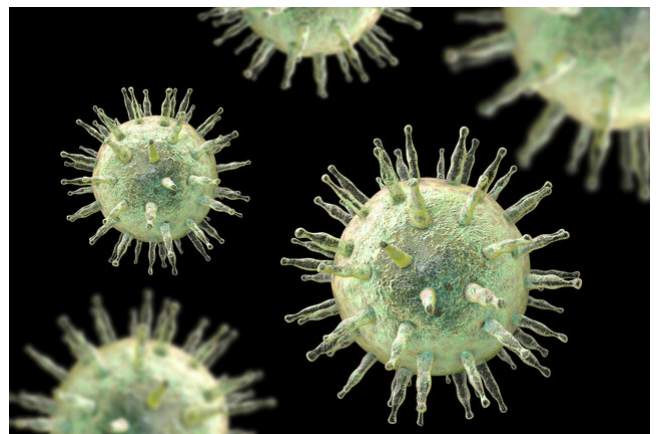
ایمونولوژیست و واکسینولوژیست موسسه رازی، تصریح کرد: با توجه به افزایش موارد ابتلا در چین از دسامبر ۲۰۲۴، نگرانی‌ها در مورد شیوع

بیشتر این ویروس افزایش یافته است. ضمن این که، چندین ویروس دیگر از جمله آنفولانزا، سرماخوردگی، RSV و COVID-19 نیز در کشور در حال گردش هستند و هیچ گزارشی از جدا سازی ویروس جدید وجود ندارد.

مدیر تحقیق و توسعه (R&D) موسسه رازی با اشاره به اخبار ارسالی در فضای مجازی از کشور چین، توجه به مواردی را لازم دانست و افزود: شرایط خاص چین و جمعیت بالا، احتمال قرنطینه در این کشور ممکن است الزامات خاصی را ترتیب دهد که در کشورهای دیگر نیاز نباشد. لذا رعایت بهداشت و استفاده از منابع اطلاعاتی معتبر میتواند به کنترل آرامش و پیشگیری از شیوع ویروس کمک کند.

آیا ویروس گوارشی جدیدی در کشور منتشر شد؟

دی 19، 1403



کیا پرس/اخیرا در شبکه های اجتماعی، خبری مبنی بر "وجود یک ویروس گوارشی جدید" در کشور منتشر شده است. در این خبر اشاره شده که این ویروس با علائمی همچون اسهال، استفراغ، تب، بدن درد، استخوان درد، دل درد و دلپیچه شروع شده و تا مدتها علامت سرفه در بدن بیمار ممکن است باقی بماند.

به گزارش کیا پرس از کانال وزارت بهداشت، فکت نامه سلامت به بررسی این ادعا پرداخته که نتایج آن به شرح زیر است:

در گزارش اخیر سازمان جهانی بهداشت، مهمترین بیماری های ویروسی

حاد کنونی در سطح جهان آنفلوآنزا، کووید ۱۹ و سرماخوردگی اعلام شده و شواهدی مبنی بر گسترش بیماری ویروسی با علائم گوارشی منتشر نشده است.

گزارش مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌های آمریکا و اروپا نیز نشان می‌دهد در دو هفته گذشته، موارد آنفلوآنزا، RSV و کووید ۱۹ در این منطقه با رشد ۱۰ تا ۲۰ درصدی، روند افزایشی به خود گرفته که بالاترین سهم مثبت شدن تست در مبتلایان شناسایی شده مربوط به آنفلوآنزا است.

در آخرین رصد پاتوژن‌های ویروسی در ایران هم نشانه‌ای از وجود یک بیماری ویروسی جدید با علائم خاص گوارشی گزارش نشده است.

تا این لحظه براساس داده‌های موجود، هیچ شواهدی مبنی بر وجود یک بیماری گوارشی جدید با علائم خاص وجود ندارد و این علائم محتمل احتمالا مربوط به بیماری‌های ویروسی فصلی همچون آنفلوآنزا، رینوویروس‌ها، کووید ۱۹ و سرماخوردگی است.