

راه‌های افتراق کرونا و آنفلوانزا در فصل پاییز

# دو قلوهای خطرناک را بیشتر بشناسید



**امین آریاپور**

کارشناس پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها  
دانشگاه علوم پزشکی کردستان



**مجتبی تقوایی احمدی**

کارشناس مبارزه با بیماری‌های واگیر  
دانشگاه علوم پزشکی مشهد

## اهداف آموزشی

امید است خوانندگان محترم پس از مطالعه:

تفاوت‌های اصلی کووید ۱۹ و آنفلوانزا از جمله تفاوت در نحوه شروع، دوره کمون و علایم دو بیماری را تشخیص دهند.

## مقدمه

اهمیت آنفلوانزا در سرعت انتشار همه‌گیری، وسعت و تعداد مبتلایان و شدت عوارض آن است. در همه‌گیری‌های بزرگ، شکل شدید یا کشنده بیماری بیشتر نزد سالمندان و افرادی با بیماری‌های مزمن قلبی، کلیوی، ریوی، متابولیک و افراد دارای ضعف سیستم ایمنی مشاهده می‌شود، لذا با توجه به اینکه واکسن و داروی مؤثری برای مقابله با ویروس کرونا وجود ندارد، داشتن ظن بالینی بالا و اخذ شرح حال صحیح بیماران و بررسی سابقه تماس آن‌ها و توجه به شروع علایم و دوره کمون در افتراق این دو بیماری ویروسی بسیار مهم است. بر همین اساس با توجه به فرارگرفتن در فصل پاییز و شیوع بیماری آنفلوانزا، تفاوت‌های میان این دو بیماری مطابق منابع علمی موجود شامل موارد زیر است:

- دوره نهفتگی (از زمان ابتلا تا بروز اولین علایم) در کرونا بطور متوسط ۵ الی ۷ روز اما در آنفلوانزا حداکثر ۳ روز است.
- برای حدود ۲۰ درصد افرادی که تست کووید ۱۹ آنان مثبت شده است نیاز به بستری شدن مشاهده شده است در





### نتیجه گیری

بر اساس نتایج این مطالعه توجه به دوره کمون، نحوه شروع علائم بالینی، شدت علائم، میزان سرایت پذیری، سن ابتلا و سابقه تماس احتمالی در افتراق آنفلوانزا و کووید ۱۹ بسیار مهم است و در این راستا آنچه کمک کننده است اخذ شرح حال صحیح از بیمار و پایش علائم بالینی آنها است.

### پیشنهادها

با توجه به اینکه تاکنون واکسن و داروی مؤثری برای درمان و پیشگیری از بیماری کووید ۱۹ به ثبت نرسیده است و از آنجا که ویروس کرونا ارتباط مستقیمی با رفتارهای بهداشتی ما دارد لذا به نظر می‌رسد مؤثرترین راه مقابله با کووید ۱۹ و آنفلوانزا رعایت فاصله اجتماعی، استفاده از ماسک، پرهیز از حضور در اماکن پرجمعیت و تقویت سیستم ایمنی است.

حالی که ۲ درصد از مبتلایان به آنفلوانزا نیاز به مراقبت‌های بیمارستانی دارند.

- نسبت مرگ و میر خام ناشی از کووید ۱۹ بر اساس داده‌های فعلی و گزارش سازمان جهانی بهداشت ۳ الی ۴ درصد گزارش شده است، این در حالیست که این نرخ مرگ و میر در رابطه با آنفلوانزای فصلی در حدود ۰/۱ درصد برآورد شده است.
- بیماری کرونا ویروس جدید قدرت سرایت پذیری بیشتری دارد تا جایی که شمار بازتولید یعنی تعداد افرادی که از طریق فرد مبتلا بیمار می‌شوند بین ۲ تا ۲/۵ نفر است؛ این تعداد بیشتر از شمار بازتولید در آنفلوانزا است.
- تب در هر دو بیماری شایع و معمولاً در کووید ۱۹ کمتر از ۴۰ درجه و در آنفلوانزا بیشتر از ۴۰ درجه سانتیگراد است. در جدول زیر خلاصه‌ای از تفاوت‌های این دو بیماری از نظر علائم بالینی آمده است:

علائم	کووید ۱۹	آنفلوانزا
سرعت شروع	تدریجی	ناگهانی
تب	شایع - کمتر از ۴۰ درجه	شایع - کمتر از ۴۰ درجه
سردرد	نادر - ۷ درصد	خیلی شایع
سرفه	شایع - خشک - ۶۰٪	شایع - مرطوب
گلودرد	نادر - ۲۰ درصد	شایع
ناراحتی قفسه سینه	شایع و شدید	شیوع و شدت متوسط
احساس خستگی	شایع - شدت متوسط	خیلی شایع - شدید
آبریزش بینی	بسیار نادر	نادر
تهوع و استفراغ	نادر - کمتر از ۱۰٪	نسبتاً شایع - ۲۵٪
اسهال	نادر - ۱۰٪	نسبتاً شایع - ۲۵٪
درد عضلانی	متوسط - ۳۵٪	خیلی شایع - شدید
گرفتگی بینی	نسبتاً شایع	نادر

- منابع
- دستورالعمل کشوری کرونا ویروس جدید
  - گایدلاین کشوری آنفلوانزای فصلی
  - سایت سازمان جهانی بهداشت به آدرس [www.who.int](http://www.who.int)

به این موضوع امتیازدهید (۱۰۰). کدموضوع ۱۰۷۲۳ پیامک ۰۰۰۰۷۲۷۳۱۰۰۱. نحوه امتیازدهی: امتیاز - شماره مقاله. مثال: اگر امتیاز شما ۸۰ باشد (۸۰ - ۱۰۷۲۳)