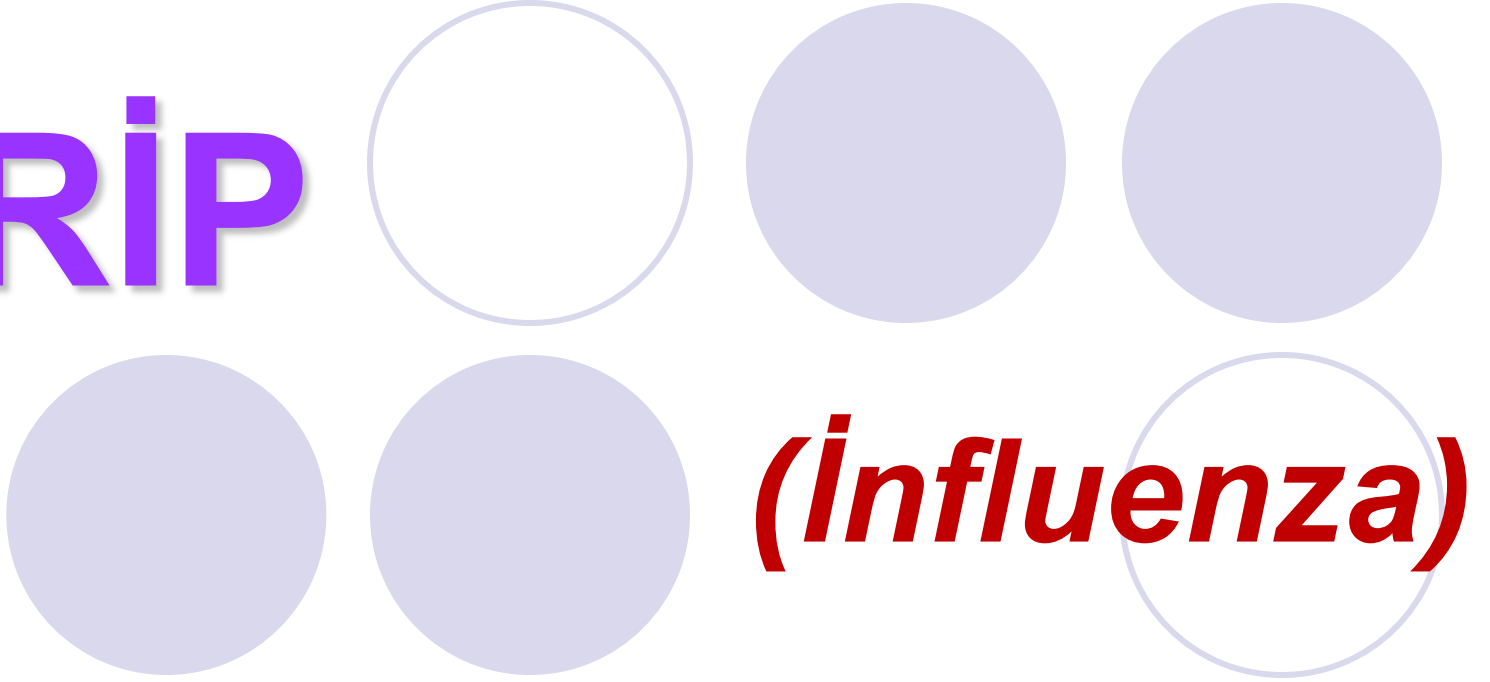


GRİP



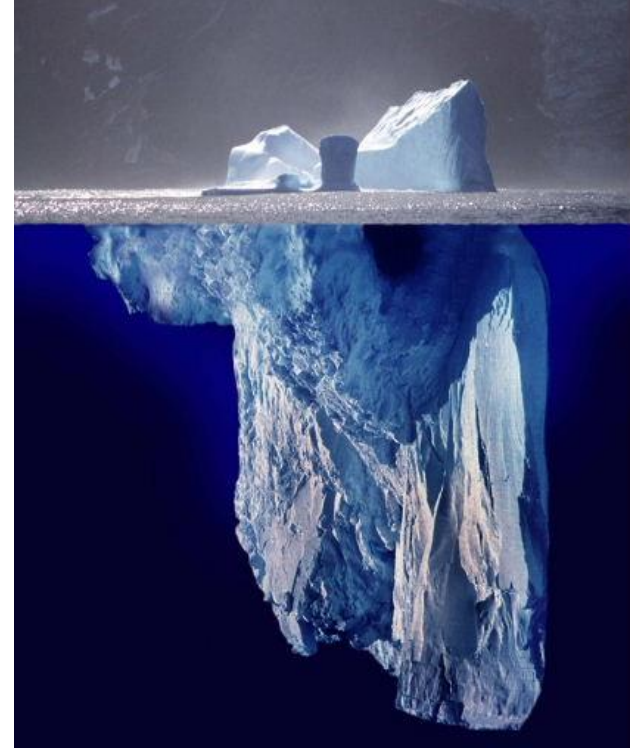
***Bursa Halk Sağlığı Müdürlüğü
Bulaşıcı Hast. Ve Kont. Prog. Şubesi***

GRİP

(İNFLUENZA – PAÇAVRA HASTALIĞI)

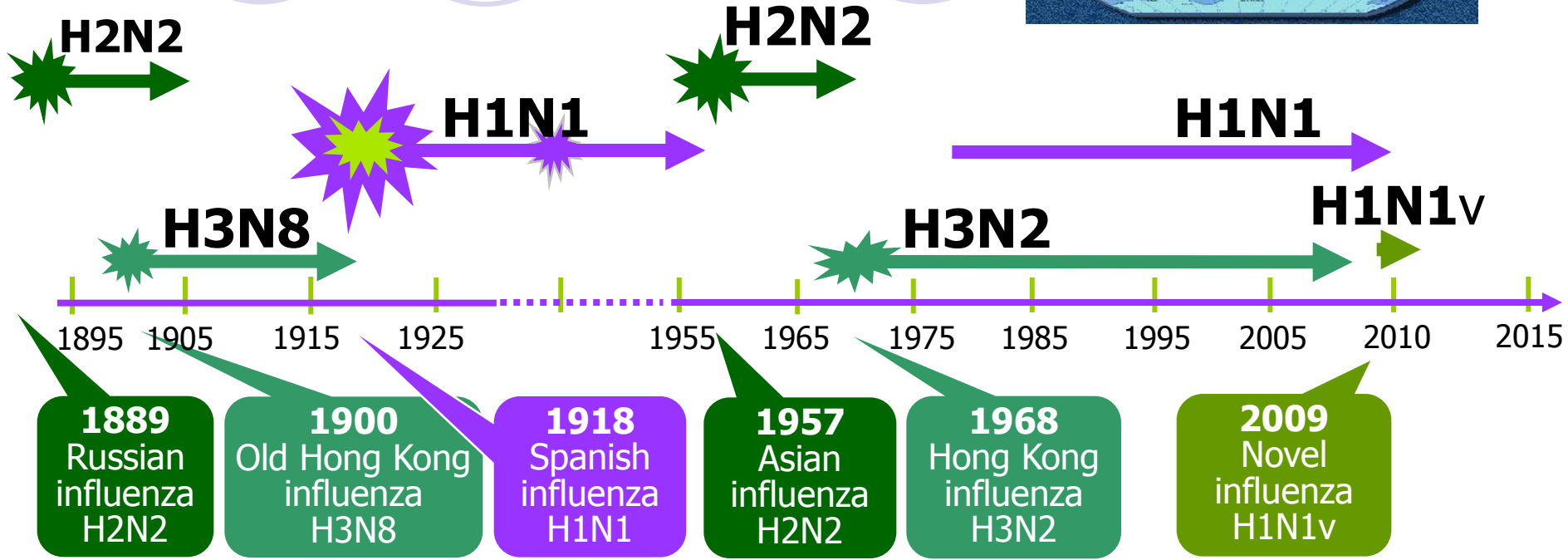
- Her hangi bir yaşta görülebilen, bulaşma oranı yüksek, sıklıkla kışın, kapalı ortamlarda yakın teması olan insanlar arasında yaygın, İnsandan insana enfekte solunum sekresyonları ile bulaşan **viral bir hastalıktır.**
- 20. yüzyılda **PANDEMİ** olarak adlandırılan salgınlara neden olmuştur.

Grip dünyada en çok ölüme neden olan enfeksiyon hastalığıdır



İş gücü kaybı
Aktivite azalması
Hastanede yatma
Komplikasyonlar
Ölüm !!!

Grip Pandemileri



Hiç kimsenin bağışık olmadığı yeni bir influenza alt tipi ortaya çıktığında, influenza pandemisi görülür.





İnfluenza Virüsü

İnsanlarda salgınlara neden olan iki tip İnfluenza virüsü ;

İnfluenza A

- Konak = İnsan, kuş, domuz, at (diğer memeliler)
- İnfluenza A virüsü, taşıdığı Hemagglutinin ve Neuroaminidase yüzey antijenleri temelinde farklı alt tiplere ayrılırlar. İnfluenza A(H1N1) Domuz Gribi İnfluenza A(H3N2) gibi...

İnfluenza B

- Konak = İnsan
- İnfluenza B virüsü ise alt tiplere ayrılmaz

İnfluenza Virüsü

- Yeni Influenza virüs tipleri, sık antijenik değişim, genetik mutasyon ve viral replikasyonlar sonucu ortaya çıkarlar. Ayrıca, sık antijenik varyant gelişimi mevsimsel epidemiler için virolojik taban hazırlar.
- Influenza virüslerinin subtiplerinden herhangi bir tipine karşı elde edilen bağışıklık spesifik bir durum olup, diğer tiplere karşı bağışıklık geliştirmez.

Klinik Bulgu ve Semptomları

- Influenza virüsleri, enfekte kişinin solunum yolu sekresyonları ile kişiden kişiye yayılır. **İnkübasyon periyodu 1-4 gündür.**
- Erişkinler, belirtilerin ortaya çıkmasından **1 gün öncesinden, belirtilerin ortaya çıkmasından sonra 5. güne kadar bulaştırıcıdır.** Çocuklarda bulaştırıcılık 10 günden daha fazla olabilir.

Klinik Bulgu ve Semptomları

- Ani olarak **39 C üzerinde ateş, şiddetli kas ve eklem ağrıları, halsizlik, bitkinlik, titreme, baş ağrısı ve kuru öksürük** gibi belirtiler ile başlayan bir enfeksiyon hastalığı.
- Hastalık tablosuna **boğaz ağrısı, burun akıntısı, aksırma, gözlerin akması ve kanlanması** gibi belirtiler eklenir ve bazı vakalarda da karın ağrısı, bulantı, kusma ve otitis media görülebilir.
- İnfluenzayı, bu semptomlarla, solunum yolu hastalıklarına neden olan diğer patojenlerden ayırmak zordur.

Klinik Bulgu ve Semptomları

- Hastaları mutlaka **3-7 gün yatağa mahkum** etmektedir.
- **Yaklaşık bir hafta içinde belirtiler kaybolmakta** ancak halsizlik belirtilerin kaybolmasından sonra da devam etmekte, hatta 2 hafta kadar sürebilmektedir.
- *Halk arasında çok sık olarak **soğuk algınlığı** ile karıştırılmaktadır.* Soğuk algınlığı ateş yükselmeden, hafif kırgınlık, burun akıntısı, hapşıрма gibi belirtiler ile kendini gösteren, halsizliğe yol açmadığı için **yatak istirahati gerektirmeyen** bir hastalıktır ve grip ile kesinlikle karıştırılmamalıdır.

GRİP ve SOĞUK ALGINLIĞI FARKLI HASTALIKLARDIR!

GRİP

İnfluenza virus tarafından oluşturulur.

Akciğerleri tutar.

39 C üzerinde ateş, şiddetli kas ve eklem ağrıları, halsizlik, bitkinlik, titreme, baş ağrısı ve kuru öksürük yapar.

Yatağa mahkum eder.

Aşıyla korunulabilir.

SOĞUK ALGINLIĞI

Başka tür virüslerce oluşturulur.

Burun mukozasını tutar.

Burun akıntısı, aksırık yapar.

Ayakta geçirilir.

Aşısı yoktur.



GRİP-SOĞUK ALGINLIĞI FARKI

Semptomlar

Soğuk Algınlığı

Grip

Ateş

Nadir

Yüksek ateş
(> 38-39 °C)

Baş ağrısı

Nadir

Sık

Kas ve eklem ağrıları

Hafif

Sık

Bitkinlik

Yok

Yoğun

Yatak istirahati

Gerektirmez

Gerektirir

Burun akıntısı

Sık

Hafif

Hapşırma

Sık

Sık

Komplikasyonlar

Sinüs konjesyonu
Kulak ağrısı

Sinüzit, Otit,
Pnömoni, Ensefalit,
Bronşit, Ölüm



Gribin Komplikasyonları

- Özellikle **çocuklar ve yaşlılarda** ikincil enfeksiyonlara zemin hazırlar.
- Orta kulak iltihabı, zatürre, beyin zarı ve beyin dokusu enfeksiyonları...
- Bakteriyel sepsis!!!

Bulaşma

- Influenza virüsü çok kolay ve hızlı bulaşır. Başlıca bulaşma yolları, **öksürük ve aksırıkla etrafa saçılan damlacıkların hava yolu ile bulaşması, hasta kişiler ile direkt temas edilmesi ve hasta kişilerin ağız-burun akıntıları ile temas etmiş eşyalar ile bulaşmadır.**
- Hasta kişilerden etrafa saçılan virüs parçacıklarının **havada asılı kalabilme yeteneği**nde olması bulaşıcılığı daha da arttırmaktadır. Bu nedenle grip evde, iş yerinde, okullarda, kreşlerde, toplu taşıma araçlarında çok kolaylıkla bulaşır.
- Mikrobu kapmış ancak henüz belirtileri başlamamış kişilerde yani hastalığın kuluçka süresince de bulaştırma mümkündür.

Acil müdahale gerektiren belirtiler...

Erişkinlerde:

- Nefes darlığı veya zor nefes almak
- Bilinç bulanıklığı
- Sık ve uzun süreli kusma

Çocuklarda:

- * Hızlı veya zor nefes alma
- * Vücutta solgunluk ya da morarma
- * Beslenememe
- * Uyarılara cevapta azalma ve uykuya meyil
- * Huzursuzluk
- * Ateşle beraber döküntü görülmesi



Bu bulgular görülmedikçe grip evde istirahat edilerek atlatılabilir..

Influenza nedenli ölüm ve hastaneye yatış

- **65 yaşından büyüklerde, küçük çocuklarda ve komplikasyon görülme riskini artıran sağlık sorunu olanlarda daha fazla !**
- İnfluenzaya bağlı ölümler, pnömoni, kardiopulmoner bir tablo veya diğer kronik hastalıklara bağlı olarak ortaya çıkmaktadır.

İnfluenza kontrolünde seçenekler

- İnflenzanın kontrolünde temel seçenek, **inaktif aşı** ile immunoproflaksinin sağlanmasıdır. (Her yıl virüs sirkülasyonunun arttığı dönem öncesinde)
- Yüksek riskli kişilerle temas halinde olan kişilerin ve sağlık personellerinin aşılması,
- İnflenzanın **antiviral ilaç** kullanarak tedavisi, aşılamaya ek olarak kullanılabilir, ancak **hiçbir zaman aşılamanın yerine kullanılabilecek bir seçenek değildir.**

İnaktive İnfluenza Aşısının İçeriği

İnfluenza aşısı, hemaglutinin antijenine göre standardize edilir ve **gelecek yıl sirkülasyonu beklenen İnfluenza virüslerine göre hazırlanır.**

(Üreticisine göre miktarı ve cinsi değişmekle birlikte, aşının içeriğinde bakteriyel kontaminasyonu önleyici olarak antibiyotik bulunmaktadır.)

İnaktive Influenza aşısının etkisi

- Influenza aşısının etkisi primer olarak yaşa, immün sisteme ve aşı ile dolaşımdaki virüs tiplerinin birbirleri ile benzerliğine bağlıdır. Aşılı çocuk ve genç erişkinlerin hemen hemen tamamında yüksek antikor titresi gelişmektedir. Bu antikor titresi aşı içeriğindeki virüs ile benzer olan virüslerin neden olduğu hastalığa karşı koruyuculuk sağlamaktadır.
- *65 yaşın altındaki sağlıklı erişkinlerde* aşılama yapıldığında, dolaşımdaki virüsün aşı içindeki virüsle benzer olması halinde **% 70-90 oranında koruma elde edilir.**

İnaktive İnfluenza aşısının etkisi

- **Çocuklarda, 6 aylıktan itibaren** İnfluenza aşısı yapıldığında koruyucu düzeyde antikor elde edilmektedir. Buna rağmen, özellikle İnfluenza ilişkili komplikasyon riski yüksek olan çocuklarda, sağlıklı çocuklara göre antikor cevabı daha düşük olabilir. Yapılan farklı çalışmalarda İnfluenza aşısının, İnfluenza kaynaklı solunum yolu hastalıklarına karşı **%77-91** oranında etkili olduğu tespit edilmiştir.
- **65 yaş ve üzerindeki kişilerde** özellikle bir kronik hastalık söz konusu ise, sağlıklı genç erişkinlere göre daha düşük seviyede aşılama sonrası antikor titresi elde edilebilir. İnfluenza aşısı, 65 yaş ve üzerinde olan kişilerde sekonder komplikasyonları önlemede, İnfluenza ilişkili ölüm ve hastaneye yatış riskini düşürmede etkili olabilir.

Komplikasyonlar için riskli olan kişiler mutlaka aşılanmalıdırlar:

- 65 yaş ve üzerindeki kişiler.
- Yaşlı bakımevleri ve huzurevlerinde kalan kişiler.
- Astım dahil kronik pulmoner (astım, kronik bronşit...) ve kardiyovasküler sistem (koroner arter hastalığı...) hastalığı olan erişkin ve çocuklar.
- Diabetes Mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immunosupresif olan erişkin ve çocuklar, kanser hastaları.
- 6 ay - 18 yaş arasında olan ve uzun süreli Aspirin tedavisi alan çocuk ve adölesanlar.

Yüksek riskli kişilere Influenza bulaştırabilecek kişiler

- Doktor, hemşire ve hasta ile temasta olabilecek bütün sağlık çalışanları.
- Huzurevleri ve kronik hastalıklara yönelik hizmet veren yerlerde çalışanlar .
- Yüksek risk grubundaki kişilere evde bakım sağlayan kişiler.
- Yüksek risk taşıyan kişiler ile aynı evde yaşayan kişiler (çocuklar dahil)

Özel grupların aşılanmaları

- ***Gebe kadınlar;*** Gebelik Influenza ilişkili ciddi komplikasyon riskini artırabilir. Influenza ilişkili ciddi komplikasyon risk artışından dolayı gebeliğin ilk trimesterinden sonra (Gebeliğin 14. haftasından sonra), Influenza mevsimi boyunca gebelerin aşılanması tavsiye edilmektedir.
- ***Emziren kadınlar;*** Influenza aşısı emziren anneyi ve çocuğunu etkilemez. Emzirme, immun sistem üzerinde baskılayıcı bir olay değildir, aynı zamanda aşılama için kontrendikasyon da değildir.

Aşılanması önerilmeyen kişiler

- Yumurtaya veya aşının içinde bulunan komponentlerden herhangi birisine karşı **alerjik reaksiyonu olduğu bilinen** kişilere İnaktive Influenza aşısı uygulanmamalıdır.
- **6 aydan küçük bebekler**
- **Hamileliğin ilk 3 ayı** içinde olan kadınlar (ancak doktor tarafından kesin gerekli olduğu tespit edilirse grip aşısı olabilirler).
- **38 derece üstünde ateşi olan hasta kişilerde**, aşı uygulamasının ateş düştükten sonra yapılması önerilir.

İnaktif İnfluenza aşısının uygulanma zamanı

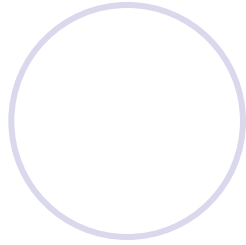
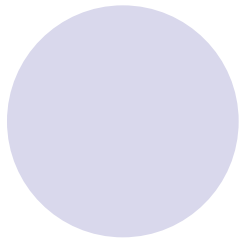
- Hastalık epidemiyolojisi göz önüne alındığında, **Ekim ve Kasım** ayları aşılama için en uygun zamandır. Özellikle riskli gruplarda olan kişilerin bu dönemde aşılanmalarının sağlanması uygun olacaktır.

İnaktif İnfluenza aşısının uygulanma zamanı

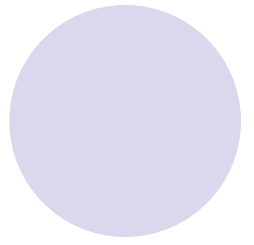
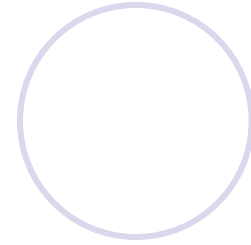
<u>HEDEF GRUPLAR</u>	<u>EYLUL – EKİM</u>	<u>KASIM</u>
Grip Hastalığının Yaşamsal Risk Oluşturduğu Kişiler	EN UYGUN ZAMAN	
Sağlık Personeli	EN UYGUN ZAMAN	
Huzurevi ve kronik hasta veya yaşlı bakımı ile ilgili işlerde çalışanlar	EN UYGUN ZAMAN	
Riskli Kişiler ile aynı ortamda yaşayanlar		
50-64 yaş arası kişiler ve diğer sağlıklı insanlar	EN UYGUN ZAMAN	

Yan etkiler ve istenmeyen reaksiyonlar

- İnaktive Influenza aşısı non-enfekte ölü Influenza virüsü içerir ve Influenzaya neden olmaz. Mevsimsel özelliklerden dolayı, rastlantısal solunum sistemi hastalıkları, aşılama sonrasında görülebilir ve bunların aşılama ile ilişkisi yoktur.
- *Lokal reaksiyonlar*; Plasebo kontrollü yapılan çalışmalarda en sık rastlanan lokal reaksiyon olarak, aşılama yerinde ağrı ve hassasiyet bildirilmiştir. Aşılamamanın ciddi hiçbir lokal reaksiyona neden olduğu gösterilememiştir.
- *Sistemik reaksiyonlar*; özellikle aşı içeriğindeki virüs antijeni ile daha önce karşılaşmamış olan kişilerde (özellikle genç erişkinler), aşılama sonrasında ateş, halsizlik, kas ağrıları görülebilir. Bu reaksiyon aşılama sonrasındaki 6-12 saat içinde başlayabilir ve 1-2 gün sürebilir.
- Ayrıca aşı komponentlerinden herhangi birine karşı alerjisi olanlarda *hipersensitivite reaksiyonları* görülebilir.

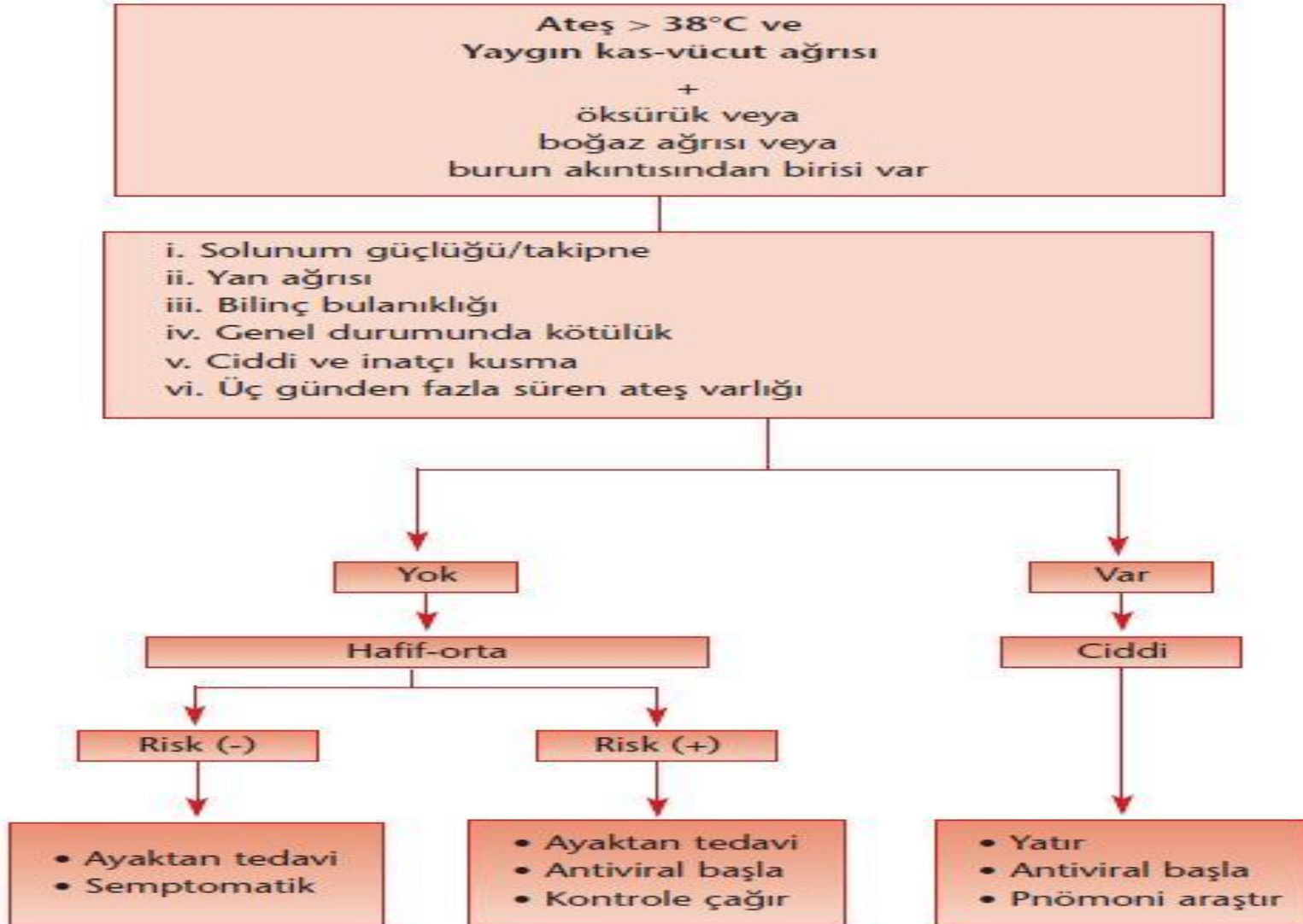


Tedavi



- Ateşi düşürmek ve ağrıyı azaltmak **antipiretik ve analjezikler**
- Aksırık ve kaşıntı semptomlarını azaltmak için **antihistaminikler**
- Burun tıkanıklıklarının giderilmesi ve üst solunum yollarındaki konjesyonu (tıkanıklığı) azaltmak için **dekonjestanlar**

ALGORİTMA I



Korunma / Bulaşmayı önleme.....

- Virüs bulaşmış yüzeylerin temizliği önemlidir. (Virüs yüzeylerde 2 – 8 saat canlı kalır)
Dezenfeksiyon: (1 / 10 luk çamaşır suyu ya da deterjanlı su)
- Öksürme hapşırtma yoluyla yayılan damlacıklar 1 – 1.5 m. etrafa yayılabilir. Mendil kullanmalı, yoksa ağız kol ile kapatılmalıdır. Kullanılan mendiller çöp kutusuna atılmalıdır.
- Öksürdükten ve hapşırdıktan sonra eller bol sabun ve suyla yıkanmalıdır. Su ve sabuna ulaşamayan yerlerde el dezenfektanları ya da kolonya kullanılabilir.
- Kirli ellerle, gözlere, burna ve ağıza dokunulmamalıdır
- Hastalık tanısı konulursa, 7 – 8 gün boyunca evde istirahat etmeli, evde yaşayan diğer kişilere bulaştırmama için önlem almalı, dışarı çıkmak gerekirse maske takmalıdır.
- Bulunulan mekan sık sık havalandırılmalıdır.



Domuz Gribi 2009 H1N1

Hem kendinizi, hem başkalarını nasıl korursunuz?



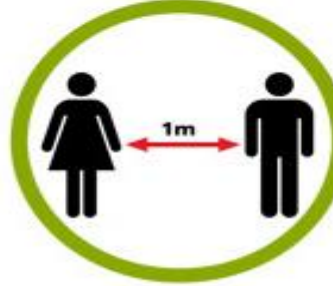
Öksürürken ya da hapşırırken ağzınızı ve burnunuzu kağıt mendille kapatın.



Kağıt mendilleri kullandıktan hemen sonra çöpe atın.



Ellerinizi sık sık su ve sabunla yıkayın.



Eğer grip benzeri belirtileriniz varsa, diğer insanlardan en az 1 metre uzakta durun.



Eğer grip benzeri belirtileriniz varsa, hemen doktorunuza başvurun.



Eğer grip benzeri belirtileriniz varsa; kalabalık yerlere gitmeyin.

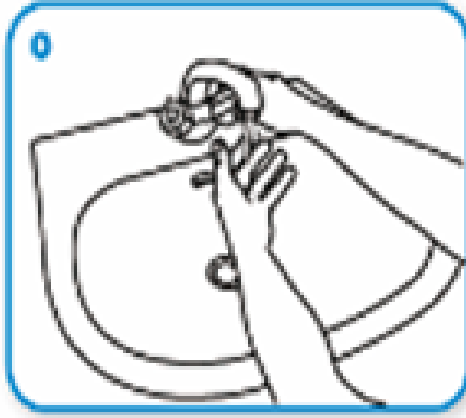


Sarılmaktan, öpüşmekten ve tokalaşmaktan kaçınin.

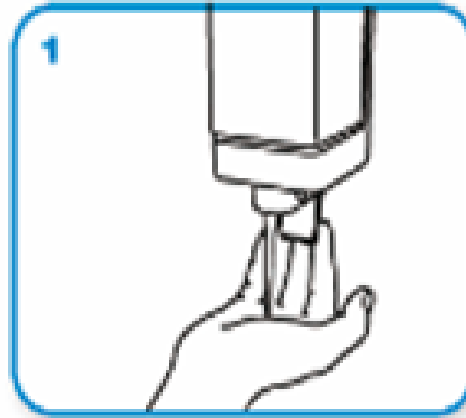


Ellerinizi yıkamadan gözlerinize, ağzınıza, burnunuza dokunmayın.

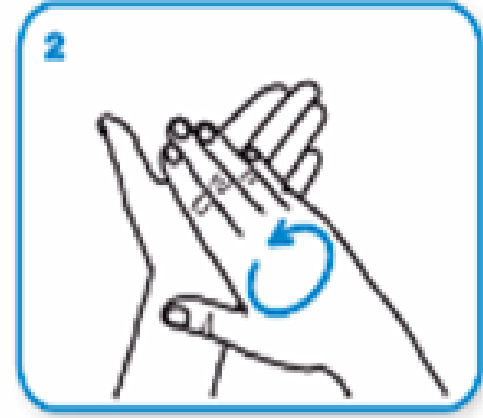
DOĞRU EL YIKAMA YÖNTEMİ



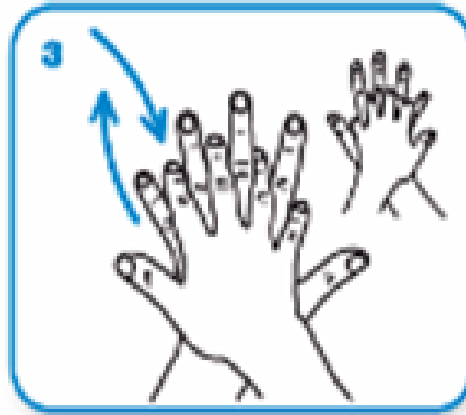
Ellerinizi su ile yıkayın.



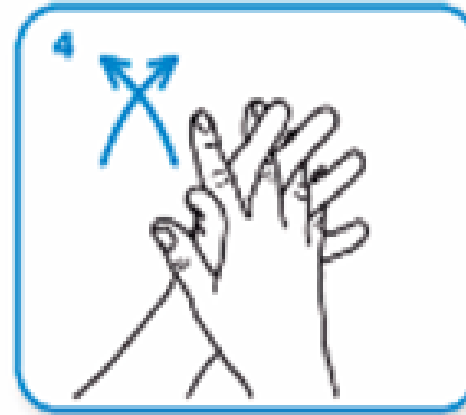
Her iki elinizin bütün yüzeylerini sabunlayın.



Avuç içlerini ovun.



Sağ el ile sol elin sırtını ve parmakların arasını ovun, diğer el için de aynı hareketleri tekrarlayın.



Parmaklarınızın arasını parmaklarınızı birbirine geçirerek ovun.



Parmaklarınızın sırtı el ayaklarınıza gelecek şekilde parmaklarınızı kenetleyin.

DOĞRU EL YIKAMA YÖNTEMİ



Sol el başparmağını sağ el avuç içi ile çevirerek ovun.



Birleştirdiğiniz sağ el parmak uçlarını sol el avuç içinde ileri geri ovuşturun.



Ellerinizi su ile durulayın.



Ellerinizi tek kullanımlık kağıt havlu ile iyice kurulayın.



Kağıt havlu ile musluğu kapatın.



... elleriniz artık güvenli.

Türkiye 2014-2015 Grip Sezonu

	ALINAN ÖRNEK SAYISI	İnfluenza A H1N1	İnfluenza A H3N2	İnfluenza B	Negatif
Non-Sentinel	1418	141 (%39,4)	34 (%9,5)	182 (%50,9)	1061 (%74,9)
Sentinel	650	88 (%30,4)	27 (%9,3)	174 (%60,2)	361 (%55,6)
TOPLAM	2068	229 (%35,4)	61 (%9,4)	356 (%55,1)	1422 (%68,7)

	ÖLÜM VAKASI	İnfluenza A H1N1	İnfluenza A H3N2	İnfluenza B	Negatif
Non-Sentinel	43	16	3	7	17

Türkiye 2015-2016 Grip Sezonu

- Ülkemizin batı bölgelerinde grip aktivitesi **51. hafta** itibarıyla başlamış bulunuyor...
- 04.01.2016 tarihi itibarı ile tüm Türkiye’de **Aktif İnfluenza Sürveyansı** başlatıldı ve halen devam ediyor...



Domuz gribinin sorumlusu...

FLU VACCINE CATEGORIES



ANY QUESTIONS?



DAVE GRANLUND © www.davegranlund.com

TEŞEKKÜRLER...