

توصیه های آنفلوآنزا در بارداری :

- مادران باردار در طول دوران بارداری و تا ۶ هفته پس از زایمان جزء گروههای پرخطر برای ابتلا به بیماری هستند لذا بایستی ضمن اطلاع از علائم خطر موارد ذیل را رعایت نمایند:
- دست ها را با آب و صابون به طور صحیح و مکرر شستشو شوند.
- از مالیدن دست آلوده به چشم ها ، دهان و بینی خودداری گردد.
- از روبوسی ، دست دادن و در آغوش گرفتن افراد دیگر بخصوص افراد دارای علائم بیماری تنفسی خودداری کند.
- هنگام سرفه و عطسه دهان و بینی با دستمال پوشانده شود.
- دستمال مصرف شده بلافاصله پس از استفاده بطور مناسب ترجیحاً در ظرف زباله درب دار دفع شود.
- در صورت مشاهده علائم بیماری تنفسی به پزشک یا مراکز بهداشتی درمانی مراجعه شود (این علائم شامل آبریزش بینی ، گلودرد ، سرفه و تب و لرز ، کوفتگی بدن ، احساس خستگی ، اسهال و استفراغ می باشند).
- در صورت وخامت حال عمومی به پزشک یا مرکز درمانی مراجعه کند.
- در صورتی که علائم عفونت دستگاه تنفسی مانند آبریزش بینی ، گلودرد، آگزودای حلق ، سرفه تا ۳ روز پس از درمان اولیه (تجویز استامینوفن و توصیه به پاشویه تا کاهش تب ، تجویز آنتی بیوتیک مناسب در صورت نیاز) بهبود نیابد یا علائم تشدید همراه با بیماری مشاهده شود، باید فوراً به بیمارستان ارجاع و در مورد مراجعه وی اطمینان حاصل شود.
- علائم تشدید بیماری عبارتند از : تداوم یا افزایش تب ، تنگی نفس ، تنفس تند و سریع یا اشکال در تنفس ، درد در قفسه سینه ، سیانوز ، خلط رنگی یا خونی ، علائم و نشانه هایی از قبیل اختلال هوشیاری، تشنج ، گیجی ، ضعف شدید یا فلج عضلات ، دهیدراتاسیون (کم آبی) با علائم کاهش فعالیت بدنی ، بی حالی ، کاهش حجم ادرار.
- مادران باردار که سه ماهه دوم و سوم بارداری آنها در فصل شیوع آنفلوآنزا می باشد واکسن آنفلوآنزا را دریافت نمایند.
- دریافت واکسن آنفلوآنزا منعی برای شیردهی مادر نمی باشد.
- برای کاهش تب در بیماری آنفلوآنزا ، آسپرین منع مصرف دارد.