

कोविड-19 संक्रमण और निगरानी

प्रस्तुति की रूपरेखा

Covid-19
संक्रमण के बारे में
संक्षिप्त जानकारी

Covid-19
सुरक्षात्मक उपाय

**Covid-19 Appropriate
Behaviour**
उपयुक्त व्यवहार
(सी.ए.बी.)

Covid-19
टीकाकरण

Covid-19
संक्रमण के शुरूआती
लक्षण

Covid-19 रोग
के खतरे के लक्षण

निगरानी
(Surveillance)

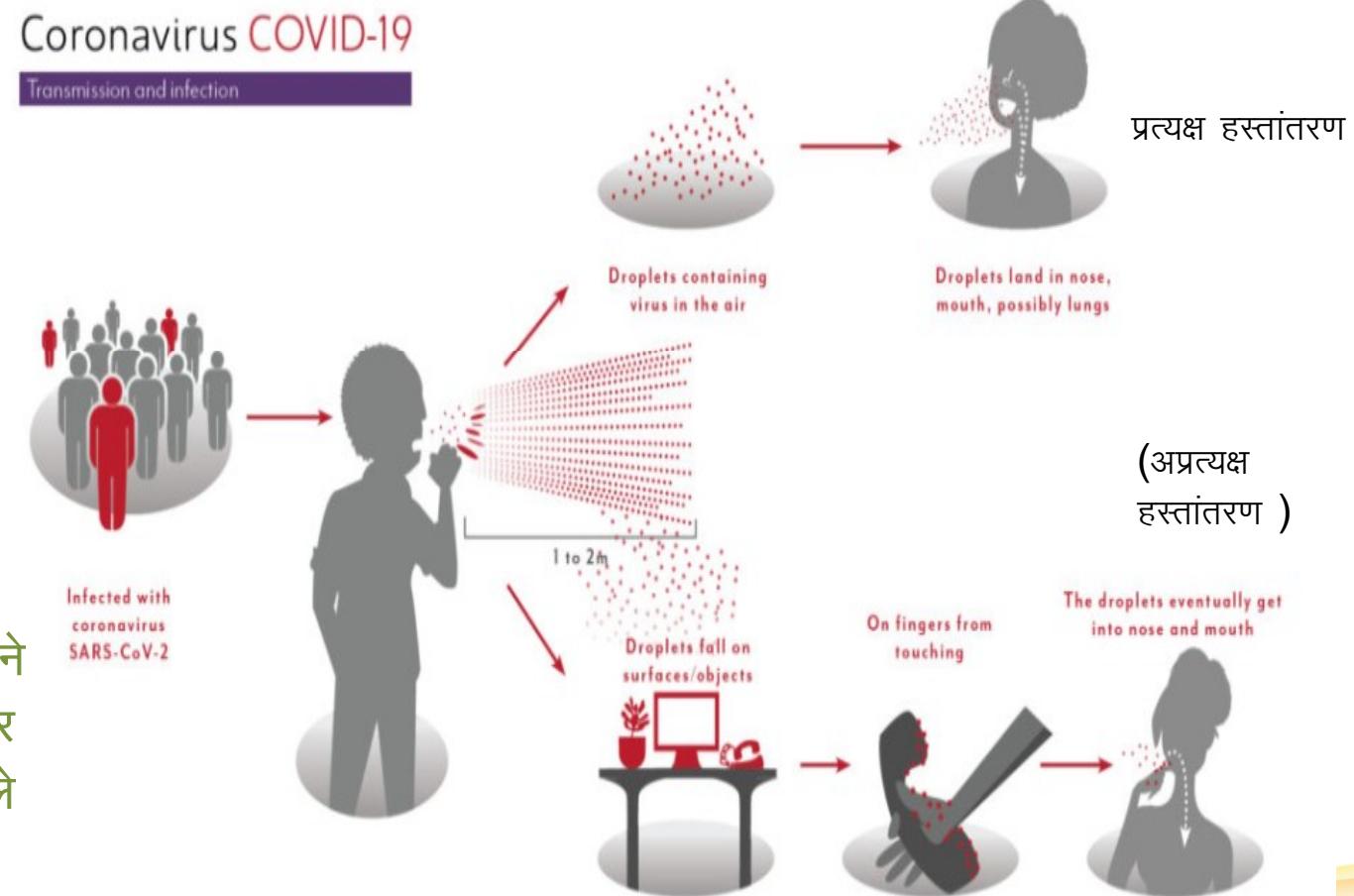
प्रस्तावना

- COVID-19 एक संक्रामक रोग है जो नोवल कोरोना वायरस (SARS-CoV-2) के कारण होता है।
- विश्व स्वास्थ्य संगठन (WHO) द्वारा 11 मार्च 2020 को COVID-19 एक महामारी घोषित की गई थी।

कोविड-19 संक्रमण का प्रसार

**COVID-19 प्रत्यक्ष
तथा अप्रत्यक्ष रूप
से फैल सकता
है।**

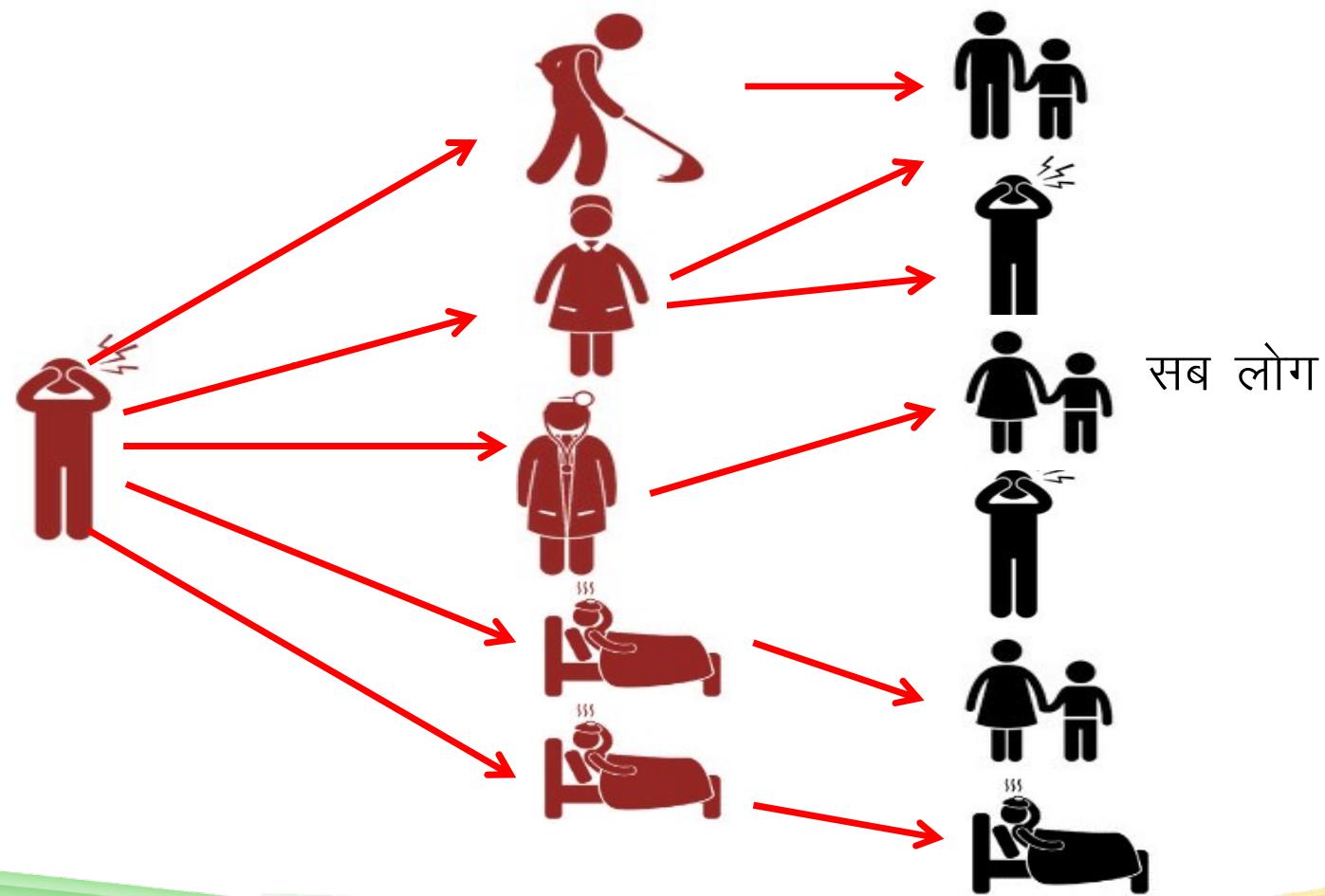
(कफ, खांसी,
छींके, गाने, बोलने
या सांस लेने पर
उत्पन्न होने वाले
श्वास की बूंद)



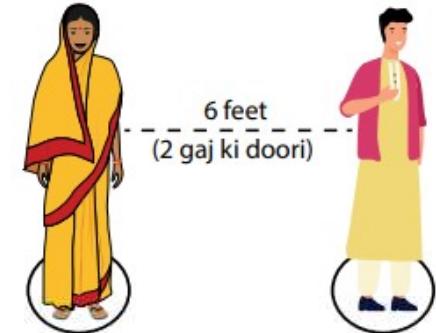
कोविड-19 संक्रमण का प्रसार

- मुख्य रूप से एक दूसरे के निकट संपर्क में आने वाले लोगों के बीच फैलता है, आमतौर पर 1 मीटर के भीतर
- एरोसोल या वायरस युक्त बूँदे सांस में जाती है या सीधे आंखों, नाक या मुँह के संपर्क में आती है।
- कम हवादार और या भीड़—भाड़ वाली इनडोर सेटिंग में भी फैलता है। जहां लोग अधिक समय व्यतीत करते हैं। एरोसोल हवा में ही रहते हैं या एक मीटर से अधिक दूरी तक भी पहुंच जाते हैं।

संक्रमण का खतरा किसे है ?



रोकथाम : क्या करें ?



हाथों की स्वच्छता

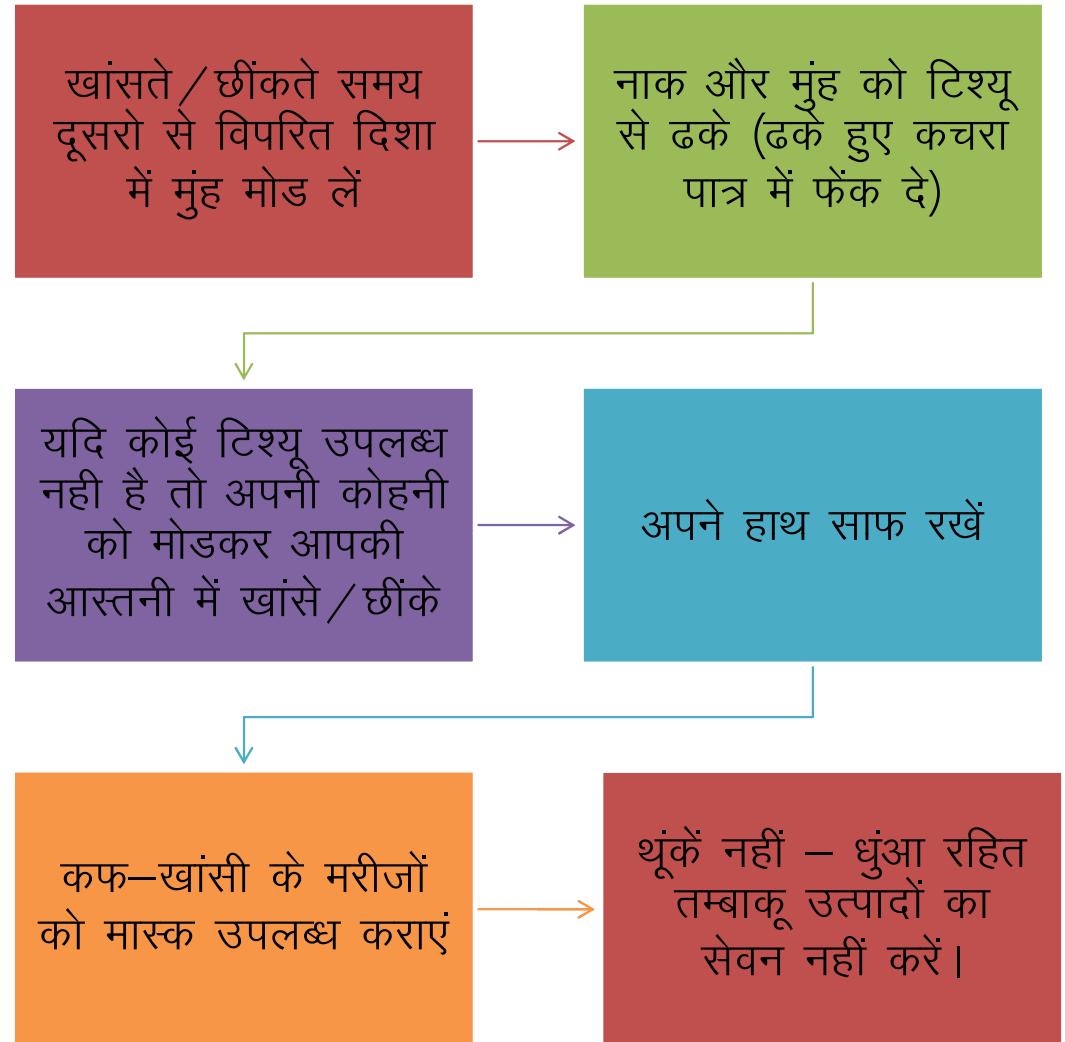
मास्क पहने

श्वसन स्वच्छता

शारीरिक दूरी

वेंटिलेशन और टीकाकरण

श्वसन स्वच्छता



>18 वर्ष की आयु के लिए टीकाकरण (2 खुराक)

कोविशील्ड :-

- एक व्यक्ति जिसने कोविशील्ड की पहली खुराक प्राप्त की है, वह 12–15 सप्ताह के बाद दूसरी खुराक के लिए पात्र है।

कोवैक्सीन :-

- एक व्यक्ति जिसने कोवैक्सीन की पहली खुराक प्राप्त की है, वह 4–6 सप्ताह के बाद दूसरी खुराक के लिए पात्र है।

एक व्यक्ति कोविड-19 से संक्रमित होता है तो वह व्यक्ति ठीक होने के 3 महीने (12 सप्ताह) बाद ही वैक्सीन के लिए पात्र होता है।

कोविड-19 संक्रमण के शुरूआती लक्षण

लक्षण कोविड-19

- COVID-19 के लक्षण वायरस के संपर्क में आने के एक से 14 दिनों के भीतर दिखाई देते हैं :—

- बुखार
- खांसी
- सांस लेने में कठिनाई



खांसी



बुखार



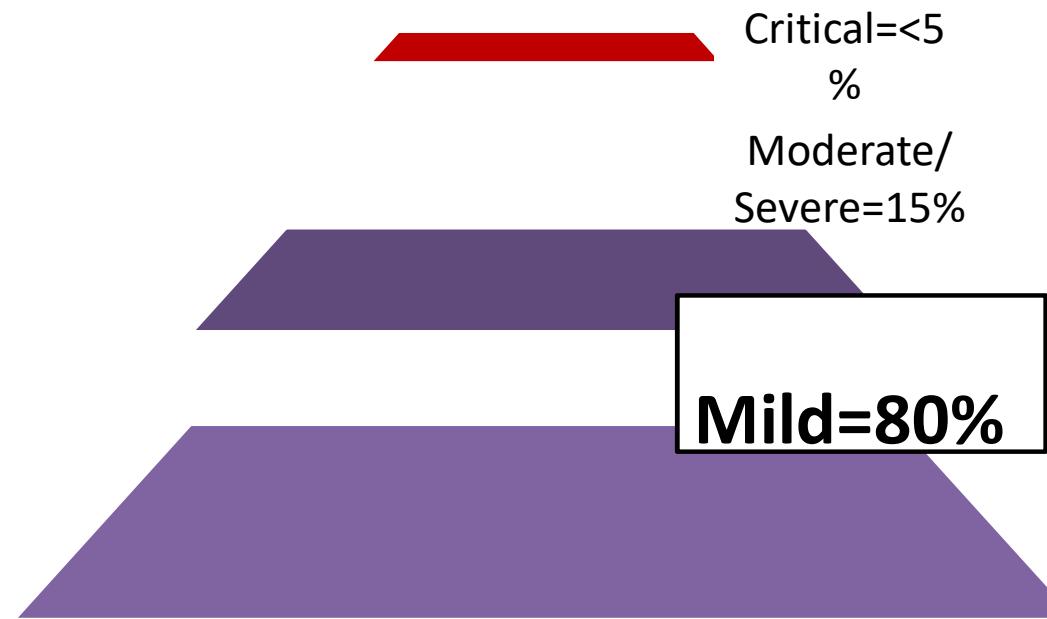
सांस लेने में
कठिनाई

- लक्षण बहुत हल्के से लेकर गंभीतर तक हो सकते हैं, मुख्य रूप से श्वसन प्रणाली से जुड़े होते हैं और मल्टीसिस्टम फेल्यूर का कारण बनते हैं।
- 80% रोगियों में हल्के / कोई लक्षण नहीं होते हैं।
- दूसरे आम लक्षणों में शामिल है : शरीर में दर्द, गले में खराश, दस्त, लाल आंखें, या आंखों में खुज़ली, सिरदर्द, स्वाद या गंध की हानि

नैदानिक लक्षण / क्लीनिकल लक्षण चिकित्सकीय लक्षण कोविड-19

- खांसी (50%)
- बुखार(43%), व्यक्तिपरक या $>100.4^{\circ}\text{F}/38^{\circ}\text{C}$; यह लम्बे समय तक भी रह सकता है और रुक-रुक कर हो सकता है।
- मांसपेशियों में दर्द (36%)
- सिरदर्द (34%)
- सांस की तकलीफ (29%)
- गले में खराश (20%)
- दर्रत (19%)
- जी मिचलाना और उल्टी (12%) और
- स्वाद की हानि (डिज्युसिया) या गंध (एनोस्मिया) ($<10\%$); प्रारम्भिक संक्रमण में संभवित संकेत, लेकिन कोविड-19 में ही नहीं अन्य वायरल संक्रमणों में भी देखा जा सकता है।
- पेट दर्द और राइनोरिया $<10\%$ प्रत्येक

कोविड-19 की एपिडेमियोलोजिकल प्रस्तुति



कोविड-19 मरीजों की श्रेणी

क्लीनिकल श्रेणी	विवरण	मापदंड	रेफरल
असिम्प्टोमैटिक	कोई लक्षण नहीं	SpO2: >94% in Room Air RR< 24/m	रेफरल आवश्यक नहीं
हल्का (माईल्ड)	अजटिल उपरी श्वसन पथ के संक्रमण वाले रोगी	SpO2: >94% in Room Air RR< 24/m	रेफरल आवश्यक नहीं खतरों के लक्षणों पर पूरी नज़र
मध्यम (मोडरेट)	निमोनिया जिसमें गंभीर बीमारियों के कोई लक्षण नहीं	SpO2: 90%-94% at Room Air RR: 24-30/m	चिकित्सक की सलाह के अनुसार CCC रेफर करें
गंभीर	गंभीर निमोनिया	SpO2 < 90% at Room air RR:> 30/min	आगे के प्रबंधन के लिए उच्च चिकित्सा केन्द्र पर रेफर करें

पल्स आक्सीमीटर द्वारा निगरानी



चिकित्सकीय अवस्था	SPO2 स्तर	उपचार के कदम
स्वस्थ्य व्यक्तियों में सामान्य	95 प्रतिशत के बराबर या इससे अधिक	किसी विशेष उपचार की आवश्यकता नहीं है
COPD के रोगियों में सामान्य	88 प्रतिशत से 92 प्रतिशत	सांस की निगरानी जारी रखें
हायपोक्सिक	85 प्रतिशत से 94 प्रतिशत	सांस के अन्य रोगों का आंकलन करें एवं आक्सीजन थैरेपी शुरू करें विशेषकर COPD के रोगियों में
गंभीर हायपोक्सिक	85 प्रतिशत से कम	पूरक (सप्लीमेंट्री) आक्सीजन तुरन्त शुरू करें।

खतरे के संकेत – अस्पताल में भर्ती होने की आवश्यकता होना

- सांस लेने में दिक्कत
- श्वसन दर > 24 / मिनट
- SpO₂ <94 (आक्सीजन संतृप्ति)
- सीने में लगातार दर्द / दबाव
- मानसिक भ्रम या संक्रीयता में असमर्थता
- होठों / चेहरे का नीला पड़ना
- मूत्र की मात्रा में कमी
- उपचार कर रहे चिकित्सा अधिकारी की सलाह के अनुसार

ऐकिटव और पेसिव सर्विलियान्स

फील्ड कर्मियों पैसिव निगरानी

- ILI रोगियों की रिपोर्ट करने के लिए ग्राम पंचायत स्तर पर जन-प्रतिनिधि, विभिन्न सरकारी कार्मिक व अन्य संस्था के साथ नेटवर्किंग जैसे—
पीआरआई सदस्य, शिक्षा विभाग, एसएचजी,
एनवाईके/एनजीओ को शामिल करें।
- शहरी क्षेत्र में निगरानी नेटवर्क में निजी चिकित्सकों, क्लीनिकों और अन्य प्रैक्टिशनर को शामिल करना।

उपरोक्त नेटवर्क के माध्यम से रिपोर्ट किये गये ऐसे सभी केस का सत्यापन और उन्हें आरएटी परीक्षण के लिए भेजें और उपचार किट प्रदान करना।

फील्ड कार्यकर्ताओं द्वारा एकिटव सर्विलियान्स

- ILI/SARI के केस व बच्चों में जी आई के लक्षणों के केस के लिए घर-घर सर्वेक्षण (25–30 घर प्रतिदिन)
- सर्वेक्षण के दौरान टीमें पल्स ऑक्सीमीटर लेकर जाएगी
- पहचाने गये सभी ILI/SARI रोगियों को मानक उपचार किट देना
- सभी ILI/SARI रोगियों का RAT परीक्षण सुनिश्चित करना
(आशा/एएनएम के माध्यम से मौके पर)
- ग्राम स्तर तक आरएटी परीक्षण का विस्तार
- सख्त होम आइसोलेशन की सलाह
- प्रोटोकॉल के अनुसार मध्यम/गंभीर रोगी को तुरंत रेफर करें

मुख्य संदेश

- कोविड-19 संक्रमण को गंभीर रूप में बदलने से रोकने के लिए उसकी शीघ्र पहचान आवश्यक है। (शुरूआती लक्षणों को नजरंदाज न करें।)
- पल्स आक्सीमीटर द्वारा लक्षण वाले संक्रमित रोगियों की दैनिक निगरानी
- समय पर रेफर करने के लिए चेतावनी संकेतों की पहचान
- सर्वेक्षण के दौरान पहचाने गये सभी ILI/SARI रोगियों को उपचार किट का वितरण
- दो गज की दूरी के साथ मास्क पहनना और हाथ धोना जारी रखें।
- टीका लगवायें
- अन्य मौसमी बिमारियों के लिए पूछें जैसे – (दाने के साथ बुखार, मलेरिया, डेंगू डिप्थीरिया और चिकन पाक्स)

धन्यवाद