पोलियोमाइलिटिस

(Poliomyelitis - Hindi Version)

कारक एजेंट

यह पोलियोवायरस के कारण होता है। प्रकृतिकृत पोलियोवायरस के 3 उपभेदों में से (टाइप 1, टाइप 2 और टाइप 3), प्रकृतिकृत पोलियोवायरस टाइप 2 का आखिरी मामला 1999 में रिपोर्ट किया गया था और नाइजीरिया में नवंबर 2012 में रिपोर्ट किए गए मामले के बाद से प्रकृतिकृत पोलियोवायरस टाइप 3 का कोई मामला नहीं पाया गया है। हालाँकि, प्रकृतिकृत पोलियो वायरस टाइप 1 के मामले अभी भी कम संख्या में कई देशों में होते हैं।

नैदानिक विशेषताएँ

यह बीमारी मुख्यतः युवा बच्चों को प्रभावित करती है। इससे बुखार, सिरदर्द, उल्टी, पेट में असहजता, मांसपेशियों में दर्द, गर्दन और पीठ में कठोरता, और लकवा हो सकता है। ज्यादातर रोगी ठीक हो जाते हैं, लेकिन गंभीर मामलों में, इससे स्थायी विकलांगता और मृत्यु भी हो सकती है।

संचरण का माध्यम

यह बीमारी अत्यधिक संक्रामक होती है। यह एक व्यक्ति-से-दुसरे व्यक्ति में, मुख्य रूप से मल-मुख मार्ग से फैलता है। वायरस मुख मार्ग से शरीर में प्रवेश करता है और अंततः: केंद्रीय तंत्रिका तंत्र पर हमला करता है।

रोगोद्धवन अवधि

यह आम तौर पर 7-10 दिनों तक होता है, जबकि इसकी सीमा 4-35 दिनों तक है।

प्रबंधन

संदिग्ध संक्रमित व्यक्तियों को आगे के प्रबंधन और अलगाव के लिए अस्पताल भेजा जाना चाहिए। वर्तमान में, इस बीमारी के लिए कोई रोगनिवारक उपचार नहीं है।

चूंकि रोगी के मत्र में वायरस हो सकता है इसलिए देखभात्र करने वाले को बीमार व्यक्ति की देखभाल के दौरान स्वच्छता के मामले में अतिरिक्त सावधानी बरतनी चाहिए।

रोकथाम

इस बीमारी के रोकथाम के लिए टीकाकरण सबसे प्रभावी तरीका है। टीका दो प्रकार का होता है: ओरल पोलियो वैक्सीन (OPV) जिसे मुँह से लिया जाता है और इनएक्टिवेटेड पोलियो वैक्सीन (IPV) जिसे इंजेक्शन से दिया जाता है। OPV को दुर्लभ जटिलता से संबंधित है जिसे टीका-संबंधित पैरालिटिक पोलियोमाइलाइटिस के रूप में जाना जाता है, हांगकांग बचपन प्रतिरक्षण कार्यक्रम में 2007 से IPV का इस्तेमाल किया जा रहा है। हांगकांग में अब OPV का उपयोग नहीं किया जाता है।

5 मई 2014 को, विश्व स्वास्थ्य संगठन (WHO) के महानिदेशक ने अंतर्राष्ट्रीय स्वास्थ्य विनियम (2005) के तहत पोलियोवायरस के अंतर्राष्ट्रीय प्रसार को अंतर्राष्ट्रीय चिंता का सार्वजनिक स्वास्थ्य आपातकाल घोषित किया और पोलियोवायरस के अंतरराष्ट्रीय प्रसार को कम करने के लिए अस्थायी सिफारिशें जारी कीं। Information on the latest Temporary WHO की नवीनतम अस्थायी सिफारिशों और प्रभावित देशों/राज्यों के राज्यों की अद्यतन सूची की जानकारी निम्नलिखित पर उपलब्ध है।

वेबसाइट: http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/public-health-emergency-status.

WHO की सिफारिश है कि पोलियो प्रभावित क्षेत्रों (यानी प्रकृतिकृत या टीका व्युत्पन्न पोलियोवायरस [VDPV] के सक्रिय संचरण वाले) की यात्रा करने से पहले, पोलियो मुक्त देशों के यात्रियों को यह सुनिश्चित करना चाहिए कि उन्होंने अपने संबंधित राष्ट्रीय टीकाकरण कार्यक्रम के तहत आयु-उपयुक्त पोलियो टीका श्रृंखला को पूरा किया है। पोलियो प्रभावित क्षेत्रों के लिए यात्री जिन्हें पहले कोई पोलियो टीका नहीं मिला है, उन्हें प्रस्थान से पहले पोलियो टीकाकरण का प्राथमिक कार्यक्रम पूरा करना चाहिए।

यात्रियों को भी सलाह दी जाती है:

· अच्छी व्यक्तिगत और खाद्य स्वच्छता बनाए रखें

· खाना खाने या संभालने से और टॉयलेट जाने के बाद हमेशा हाथ धोएँ

· किसी भी संभावित दूषित भोजन या पेय के संपर्क में आने से बचें

WHO की सिफारिशों के अनुसार, प्रकृतिकृत पोलियो वायरस या VDPV (cVDPV) प्रसार से अंतरराष्ट्रीय प्रसार के संभावित जोखिम वाले संक्रमित देशों को सभी आयु के निवासियों और दीर्घकालिक आगंतुकों (यानी >चार सप्ताह) को यह सुनिश्चित/प्रोत्साहित करना चाहिए कि वह अंतरराष्ट्रीय यात्रा से पहले चार सप्ताह और 12 महीने के बीच पोलियो टीके की एक खुराक प्राप्त करें। तत्काल यात्रा करने वालों को (यानी चार सप्ताह के भीतर), प्रस्थान के समय तक कम से कम पोलियो टीके की एक खुराक लेनी चाहिए। प्रकृतिकृत पोलियो वायरस टाइप 1, cVDPV टाइप 1 या टाइप 3 से अंतर्राष्ट्रीय प्रसार के संभावित जोखिम वाले संक्रमित देशों को यात्रियों को उनके पोलियो टीकाकरण को रिकॉर्ड करने के लिए टीकाकरण या प्रोफिलैक्सिस का एक अंतर्राष्ट्रीय प्रमाण पत्र के प्रदान किया जाना चाहिए और टीकाकरण के प्रमाण के रूप में सेवा करें।

10 दिसंबर 2019

10 December 2019