

पोलियोमाइलिटिस

कारक एजेंट

यह पोलियोवायरस के कारण होता है। जंगली पोलियोवायरस के 3 उपभेदों में से (टाइप 1, टाइप 2 और टाइप 3), जंगली 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 जंगली पोलियोवायरस टाइप 3 का कोई मामला नहीं पाया गया है। हालाँकि, जंगली पोलियो वायरस टाइप 1 के मामले अभी भी कम संख्या में कई देशों में होते हैं।

नैदानिक विशेषताएँ

यह बीमारी मुख्यतः छोटे बच्चों को प्रभावित करती है। इससे बुखार, सिरदर्द, उल्टी, पेट में असहजता, मांसपेशियों में दर्द, गर्दन और पीठ में कठोरता, और पक्षाघात 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 मलमूत्र-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 से 10 दिनों तक होता है, जबकि इसकी सीमा 4 से 35 दिनों तक होती 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 मलमूत्र में वायरस हो सकता है, इसलिए देखभाल 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: मौखिक पोलियो वैक्सीन (OPV) जिसे मुँह से लिया जाता है और इनएक्टिवेटेड पोलियो वैक्सीन (IPV) जिसे इंजेक्शन से दिया जाता है। OPV दुर्लभ जटिलता से संबंधित है जिसे टीका-संबंधित पैरालिटिक पोलियोमाइलाइटिस के रूप में जाना जाता है, हांग कांग बच्चों के लिए टीकाकरण कार्यक्रम में 2007 से IPV का इस्तेमाल किया जा रहा है। हांग कांग 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। WHO की नवीनतम अस्थायी सिफारिशों और प्रभावित देशों/राज्यों के राज्यों की अद्यतन सूची की जानकारी निम्नलिखित वेबसाइट पर उपलब्ध है: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/public-health-emergency-status>.

WHO की सिफारिश है कि सक्रिय पोलियोवायरस संचरण वाले क्षेत्र 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 संक्रमित क्षेत्रों में जाने वाले वयस्क यात्रियों, जिन्हें पहले OPV या IPV की तीन या अधिक खुराकें दी जा चुकी हैं, को भी पोलियो वैक्सीन की एक बार की बूस्टर खुराक दी जानी चाहिए। वह 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 भोजन की 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, जंगली 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। जंगली 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 जाए और जो टीकाकरण के प्रमाण के रूप में काम करे।

अधिक स्वास्थ्य जानकारी के लिए, कृपया स्वास्थ्य सुरक्षा केंद्र की वेबसाइट पर जाएं www.chp.gov.hk

अनुवादित संस्करण केवल संदर्भ के लिए है। अनुवादित संस्करण और अंग्रेजी संस्करण के बीच विसंगतियों के मामले में, अंग्रेजी संस्करण मान्य होगा।

Translated version is for reference only. In case of discrepancies between translated version and English version, English version shall prevail.

18 नवंबर 2024 में संशोधित (18 November 2024)