



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

Social Determinants of Health Research Center



مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان **کردستان**

تاریخچه قرنطینه؟

شرایط قرنطینه؟

تأثیرات قرنطینه؟

قرنطینه در چه شرایطی؟

خاطره ای از اپیدمیولوژیست مشهور سوئدی از قرنطینه



پروفسور Rosling اپیدمیولوژیست مشهور سوئدی می گوید:

"تا امروز نتوانستم خودم را ببخشم. به مدت ۳۵ سال به هیچ کسی چیزی نگفتم"

و سپس خاطره خود از یکی از ماموریت هایش در موزامبیک را چنین نقل می کند:

شهردار گفت اگر فکر می کنید بیماری می تواند واگیر داشته باشد باید بیماری را قبل از رسیدن به شهر متوقف کنم ... آیا باید به ارتش بگویم تا با استفاده از راهبند ها جلوی اتوبوس هایی که می آیند را بگیرند؟

پاسخ دادم بله فکر می کنم ایده خوبی است.

فردا صبح وقتی ۲۰ نفر زن و کودک متوجه شدند که اتوبوس نمی آید از ماهیگیران خواستند تا آنها را برای فروش محصولاتشان به شهر ببرند ... هیچ کس شنا بلد نبود و وقتی که قایق ها واژگون شدند تمامی آنها غرق شدند."



قرنطینه



□ قرنطینه عبارت است اعمال محدودیت در ورود و خروج از مکان یا محللهایی که یک مورد بیماری واگیر وجود دارد.

قرنطینه در ایتالیا



□ قرنطینه یک مفهوم باستانی است و ردپای آن به کنترل مرگ سیاه (طاعون) در قرن ۱۴ ام در ایتالیا بر می‌گردد.

□ وقتی در قرن چهاردهم طاعون سیاه سراسر اروپا را فرا گرفته بود، شهر ونیز قانونی وضع کرد که طبق آن خدمه و مسافران هیچ کشتی ای حق خروج و قدم گذاشتن به شهر را نداشتند مگر آنکه کشتی به مدت ۴۰ روز لنگر انداخته بود.

✓ این دوره انتظار را " کوارنتینو " می‌نامیدند که از کلمه ایتالیایی به معنی عدد چهل ریشه گرفته است.

✓ اما این تلاش‌ها به سختی مانع انتشار این بیماری شد و مرگ سیاه در نهایت باعث کشته شدن ۱۵ میلیون نفر شد که حدود یک پنجم جمعیت سراسر اروپا است.



قرنطینه خودخواسته دهکده ایپام در دوران همه‌گیری طاعون خیارکی سال ۱۶۶۵



□ در بریتانیا، یکی از مشهورترین نمونه‌های قرنطینه، قرنطینه خودخواسته دهکده ایپام در دوران همه‌گیری طاعون خیارکی بود.

□ در فاصله سپتامبر تا دسامبر ۱۶۶۵، ۴۲ شهروند منطقه دربی‌شایر به علت این بیماری مردند.

□ در ماه ژوئن ۱۶۶۶ کشیش تازه منصوب‌شده ناحیه، به نام ویلیام مامپسون تصمیم گرفت که این دهکده قرنطینه شود.



قرنطینه در بروز همه گیری بروز همه گیری وبا در شهر نیویورک در سال ۱۸۳۲



- در ژوئن سال ۱۸۳۲، پرسنل یک قایق بادی که از آلبانی می آمدند خبرهایی مبنی بر شیوع وبا در کانادا منتشر کردند.

- بلافاصله شهردار نیویورک، برای محافظت از این شهر شرایطی برای اعمال یک قرنطینه سخت صادر کرد؛ در این شرایط آمده بود که **هیچ وسیله نقلیه ای نمی تواند از فاصله یک مایل و نیمی** به این شهر نزدیک تر شود.

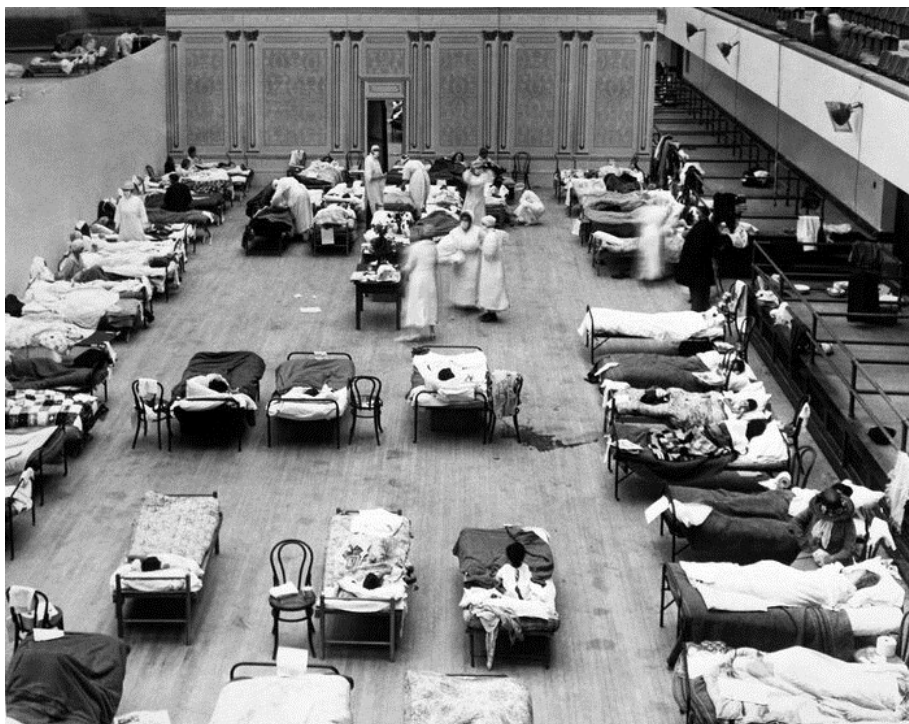
- اما اعمال این قرنطینه کمک زیادی به مهار این بیماری نکرد.

- در انتهای ماه ژوئن، اولین مورد ابتلا به وبا در این شهر گزارش شد و در پایان این همه گیری بیش از سه هزار و ۵۰۰ نفر بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست دادند.

- بعلاوه ۷۰ هزار نفری که نیویورک را ترک کردند، این بیماری را در مناطق دیگر این کشور گسترش دادند.



قرنطینه در اروپا و آمریکا برای مقابله با آنفلوانزا در سال ۱۹۱۷



- شدیدترین همه‌گیری آنفلوانزا در تاریخ اخیر منجر به کشته شدن ۵۰ میلیون نفر در سراسر جهان شد.
- حدود ۶۷۵ هزار آمریکایی بر اثر ابتلا به این بیماری جان خود را از دست دادند و در جریان اوج این بحران، تقریباً در هر شهر بزرگ تلاش‌هایی برای منزوی سازی افراد آلوده، توقف حمل و نقل عمومی، تعطیل کردن مدارس و پیشگیری از تجمعات عمومی انجام شد.
- در حالی که ممکن است این تلاش‌ها به پیشگیری موقتی گسترش بیماری کمک کرده باشد اما در آن زمان میلیون‌ها نفر بر اثر ابتلا به آنفلوانزا جان خود را از دست دادند.
- و این روش‌ها به اندازه زیادی به‌عنوان عوامل به‌شدت مخرب آسایش اجتماعی تلقی شدند.



قرنطینه برای بیماری سارس در چین سال ۲۰۰۳



□ قرنطینه انبوه زمانی مورد توجه قرار گرفت که در سال ۲۰۰۳ به عنوان استراتژی به منظور کنترل علیه سندرم حاد تنفسی حاد (SARS) اتخاذ شد.

□ اگرچه دولت چین برای واکنش به سارس زمان زیادی صرف کرد، اما سرانجام شهرهایی از جمله پکن قرنطینه‌های سفر وضع کردند که هزاران نفر را تحت تأثیر قرار داد.



قرنطینه برای بیماری سارس در کانادا سال ۲۰۰۳



- قرنطینه مطلق جمعی به عنوان یک اقدام کنترل توسط مسئولان بهداشت عمومی در زمان شیوع SARS در تورنتو در سال ۲۰۰۳ مورد استفاده قرار گرفت.
- با وجود اینکه تنها ۲۵۰ مورد ابتلا به سارس در تورنتو گزارش شده بود اما ۳۰ هزار نفر در بیمارستان‌ها و یا خانه‌های خود در این شهر قرنطینه شدند.
- قرنطینه در اوایل شیوع و هنگامی که اطلاعات کمی در مورد این بیماری وجود داشت، مورد استفاده قرار گرفت.
- اما به دلایلی زیر قرنطینه ضرورتی نداشت:

1. عدم انتقال یافتن بیماری در دوره کمون و مرحله علامتی بیماری ضرورتی نداشت.
2. قرنطینه به دلیل انطباق پایین، کمتر از ۵۷ درصد، بی تاثیر بود.
3. از نظر منابع تلف شده و اضطراب عمومی و عدم تحمل، قابل توجه بودند.



قرنطینه از سال ۲۰۱۴ تا ۲۰۱۶ چند کشور برای پیشگیری از شیوع ابولا



- در ماه مارچ سال ۲۰۱۴، سازمان جهانی بهداشت از شیوع بیماری کشنده «ابولا» در سراسر غرب آفریقا گزارش داد. تا ماه ژوئیه این ویروس به هفت کشور دیگر گسترش یافته بود و قرنطینه‌هایی در چند مکان وضع شد.
- در سیرالئون مردم به مدت سه روز در قرنطینه بودند.
- در آمریکا، پرسنل مراقبت‌های بهداشتی که احتمالاً با این بیماری در تماس بودند، در تعدادی از ایالت‌ها تحت قرنطینه ۲۱ روزه قرار گرفتند.
- تا سال ۲۰۱۶، در مجموع ۲۸ هزار و ۶۵۲ مورد ابتلا به ابولا و ۱۱ هزار و ۳۲۵ مورد مرگ و میر در سراسر جهان گزارش شد.
- پزشکان بدون مرز با صدور بیانیه‌ای اعلام کردند که تجربه ما نشان داد که اعمال قرنطینه‌ها کمکی به کنترل ابولا نکردند.



چه زمانی قرنطینه لازم است؟



1



2



3

برای اینکه قرنطینه مؤثر باشد، باید ۳ شرط را رعایت کرد:

1. بیماری باید در دوره کمون یا مرحله نشانه های اولیه آن سریعاً قابل انتقال باشد.

جداسازی مورد، نه قرنطینه، مناسب بیماری هایی است که فقط در هنگام بیماری علامتی گسترش می یابد. قرنطینه برای بیماری هایی که تنها توسط بیماران بدون علامت (only asymptomatic illness) انتقال می یابد، بی اثر است

2. شناسایی همه افراد یا تقریباً همه افراد مبتلا به عفونت در دوره کمون بیماری مقدور باشد.

3. اکثر افراد مبتلا باید شرایط قرنطینه را رعایت کنند.



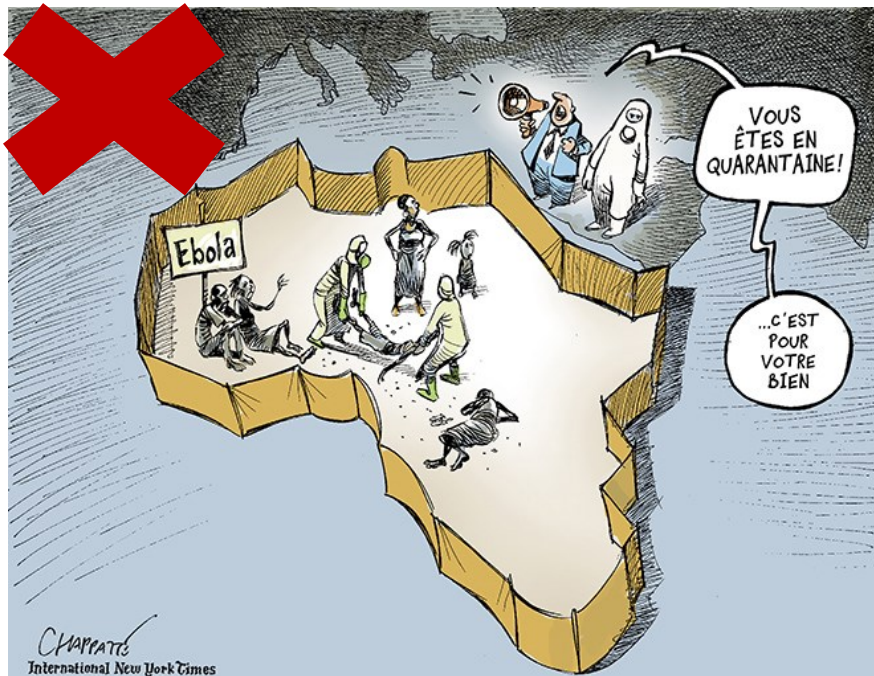
ادامه، چه زمانی قرنطینه لازم است؟

همچنین،

اوایل شیوع و هنگامی که اطلاعات کمی در مورد یک بیماری وجود دارد، می توان از قرنطینه استفاده کرد.



قرنطینه برای چه بیماری های کاربردی است؟



- قرنطینه نقش بسیار کمی در اقدامات بهداشت عمومی مدرن دارد.
- "راهنمای کنترل بیماریهای واگیر" اقدامات کنترلی برای بیش از ۱۵۰ بیماری عفونی، که از نگرانی های بهداشت عمومی جهان هستند، ارائه داده است که در اکثر قریب به اتفاق این بیماری ها، قرنطینه غیرکاربردی عنوان شده و توصیه نشده است.
- در مقررات بین المللی بهداشت تنها برای ۶ بیماری شامل وبا، تب زرد، طاعون، تیفوس، تب راجعه، و آبله قرنطینه تعریف شده است.
- در این راهنما هیچگونه اقدامات قرنطینه ای برای آنفولانزا، یا SARS و عفونت های تنفسی توصیه نمی شود و در هر شرایطی قرنطینه گسترده برای هر بیماری توصیه نمی شود.



معایب احتمالی قرنطینه؟



قرنطینه هزینه های قابل توجهی دارد. این هزینه ها می تواند شامل موارد زیر باشد:

- افزایش کمیابی منابع، مواد و وسایل ضروری زندگی در جامعه
- تقویت ترس و اضطراب مردم
- تحریک نافرمانی مدنی
- به هم ریختن سازوکار اقتصادی، اجتماعی و سیاسی جامعه
- نقض حقوق بشر

معایب احتمالی قرنطینه؟



- در قرنطینه بیشتر اوقات طبقات پایین، و گروه های اقلیت قومی مورد تبعیض قرار می گیرند.
 - این ویژگی، تقریباً ذاتی در قرنطینه است و از زمان طاعون تا بیماری آنفولانزای وجود داشته است.
- در حین شیوع طاعون و وبا، ترس از تبعیض و قرنطینه اجباری و انزوا باعث شد که ضعیف ترین گروه های اجتماعی و اقلیت ها از مناطق آسیب دیده فرار کنند و از این رو، در گسترش بیماری سریعتر و سریعتر نقش داشته باشند.
- در دنیای کنونی و با وجود رسانه های اجتماعی، قرنطینه می تواند باعث ترس و هراس شده و بیماری سریعتر گسترش یابد.



معایب احتمالی قرنطینه؟



- در قرنطینه بیشتر اوقات طبقات پایین، و گروه های اقلیت قومی مورد تبعیض قرار می گیرند.
 - این ویژگی، تقریباً ذاتی در قرنطینه است و از زمان طاعون تا بیماری آنفولانزای وجود داشته است.
- در حین شیوع طاعون و وبا، ترس از تبعیض و قرنطینه اجباری و انزوا باعث شد که ضعیف ترین گروه های اجتماعی و اقلیت ها از مناطق آسیب دیده فرار کنند و از این رو، در گسترش بیماری سریعتر و سریعتر نقش داشته باشند.
- در دنیای کنونی و با وجود رسانه های اجتماعی، قرنطینه می تواند باعث ترس و هراس شده و بیماری سریعتر گسترش یابد.



قرنطینه شهر ووهان در چین برای جلوگیری از کرونا



احتمالا دلایل قرنطینه های چین موارد زیر است:

- ناشناخته بودن بیماری در اوایل و اطلاع نداشتن از میزان کشندگی بیماری کرونا
- قدرت زیاد دولت مرکزی در اجبار جامعه برای تبعیت از قرنطینه



آیا قرنطینه برای بیماری کوید ۱۹ موضوعیت دارد؟

در روزهای اخیر سوالات زیادی در خصوص ضرورت قرنطینه کردن شهرها برای کرونا وجود دارد. اما :

- ۱- پراکندگی بیماری از ووهان به کل چین و از چین به بیش از ۶۰ کشور دنیا تا امروز نشان می دهد که این استراتژی زیاد مناسب نیست.
- ۲- با توجه به مراودات زیاد اجتماعی در دنیای امروز قرنطینه بیماری های تنفسی مانند آنفولانزا خیلی کارساز نمی باشد.
- ۳- اکثر قرنطینه ها در طول تاریخ در نهایت نتوانسته اند خیلی موثر باشند.

در نهایت،

در کشور ایران با توجه به اینکه درآمد ۶۰ درصد جامعه به فعالیتهای روزانه بستگی دارد، آیا قرنطینه در بیماری هایی که کشندگی پایینی دارند موضوعیت دارد؟؟؟؟



منابع

- Schabas R. Is the quarantine act relevant?. Cmaj. 2007 Jun 19;176(13):1840-2.
- Bensimon CM, Upshur RE. Evidence and effectiveness in decisionmaking for quarantine. American journal of public health. 2007 Apr;97(Supplement_1):S44-8.
- خبرگزاری پانا، قرنطینه‌ها در طول تاریخ تا چه اندازه موثر بوده‌اند، ۱۰ اسفند ۱۳۹۸
- کانال دکتر پیمان سلامتی، قرنطینه شهری در بحران کرونا: به بهانه سخنان ریاست محترم جمهور

