

# مانا

مراقبت‌های ادغام‌یافته ناخوشی‌های اطفال

فراگیری مانا از دور

**اچ‌آی‌وی کودکان**

تکمیلی راهنمای پشتیبان

سازمان جهانی بهداشت

## چه وقت به این تکمیلی راهنمای پشتیبان نیاز خواهیم داشت؟

این راهنما برای موقعیت‌ها و کشورهایی است که می‌خواهند نشست رو در روی یک روزه جدا و اضافه بر نشست‌های دیگر درباره اچ‌آی‌وی کودکان برای آشنایی با بخش آموزشی اچ‌آی‌وی کودکان برگزار کنند. در بیشتر موقعیت‌ها، راهنمای پشتیبان برای تمام بخش‌های آموزشی از جمله اچ‌آی‌وی کودکان کفایت می‌کند و به تمام کشورها توصیه می‌شود برنامه برای 3 نشست رو در رو را داشته باشند.

## فهرست مطالب

سپاس
1-1 مرور کلی
2-1 برنامه کار پیشنهادی
بخش 1 - آشنایی و مرور دوره خودآموزی
بخش 2 - آشنایی با اچ‌آی‌وی/ایدز
بخش 3 - ارزیابی و طبقه‌بندی وضعیت اچ‌آی‌وی
بخش 4 - نمایش و کار عملی بالینی
بخش 5 - درمان و پیشگیری
بخش 6 - تغذیه شیرخوار
بخش 7 - قدم‌های بعد
نمونه ارزیابی نشست
دست‌نوشته برای ایفای نقش تغذیه (بخش 6)

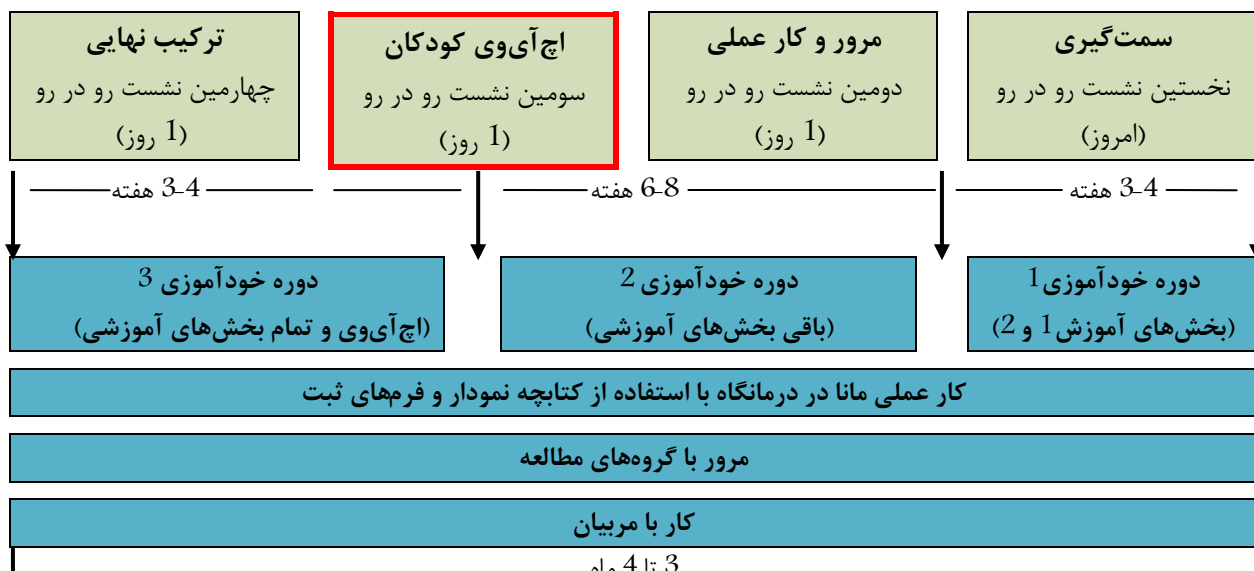
## سپاس

بخش سلامت مادر، نوزاد، کودک و نوجوان سازمان جهانی بهداشت کار بر روی محتوی آموزش از راه دور مراقبت‌های ادغام‌یافته ناخوشی‌های اطفال (مانا) (Integrated Management of Childhood illness - IMCI) را با هدف دسترسی بیشتر به خدمات بهداشتی اساسی و رفع نیاز کشورها به مطالبی برای آموزش کارکنان بخش ارائه‌ی خدمات اولیه بهداشتی در حد و اندازه مراقبت‌های ادغام‌یافته ناخوشی‌های اطفال (مانا) آغاز نمود. هدف در اختیار قرار دادن ابزاری دیگر به منظور پوشش بیشتر کارکنان آموزش‌دیده بهداشت در کشورها و پشتیبانی از خدمات اساسی بهداشتی برای کودکان است. محتوی فنی بخش‌های آموزشی مبتنی بر رهنمودهای جدید سازمان جهانی بهداشت در حوزه‌های پنومونی، اسهال، بیماری‌های تبار، ایدز/اچ آی وی (HIV/ AIDS)، سوء تغذیه، بخش‌های نوزادان، تغذیه شیرخواران، ایمن‌سازی‌ها و نیز مراقبت برای رشد است.

## 1-1 مرور کلی

### این نشست چه جایی در ساختار دوره آموزش مانا از دور دارد؟

اگر سیاست‌گذاران تصمیم به برگزاری نشست اضافی برای اچ‌آی‌وی در دوره آموزش مانا از دور بگیرند، می‌توانند این نشست را به عنوان سومین یا چهارمین نشست رو در رو برگزار کنند. زمانی که شرکت‌کنندگان در این نشست حضور می‌یابند، تمام بخش‌های آموزشی دیگر آموزش مانا از دور را گذرانده‌اند. توجه نشست معطوف به آشنایی با محتوی بخش آموزشی اچ‌آی‌وی است و شرکت‌کنندگان را برای سومین دوره خودآموزی آماده می‌سازد. در این دوره، شرکت‌کنندگان باید به کار عملی با مطالب بخش آموزشی اچ‌آی‌وی و نیز تمام بخش‌های آموزشی دیگر تا این لحظه پرداخته و آماده برای نشست ترکیب نهایی و آزمون دوره شوند.



سازمان جهانی بهداشت

آموزش مانا از دور

### اهداف این نشست کدام‌اند؟

این نشست برای آشنایی با محتوای بخش آموزشی اچ‌آی‌وی است. در پایان نشست، شرکت‌کنندگان باید بتوانند:

- ✓ شرح دهند که اچ‌آی‌وی چه اثری بر سیستم ایمنی دارد
- ✓ شرح دهند که کودکان چگونه مبتلا به اچ‌آی‌وی می‌شوند
- ✓ کودک را از نظر اچ‌آی‌وی ارزیابی و طبقه‌بندی کنند
- ✓ شیرخوار کم‌سن را از نظر اچ‌آی‌وی ارزیابی و طبقه‌بندی کنند
- ✓ اصول مشاوره درباره تغذیه به مادر اچ‌آی‌وی مثبت را شرح دهند
- ✓ اقدامات برای پیشگیری از عفونت‌های شایع در کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی را شرح دهند
- ✓ درباره نقش درمان ضد‌ترئوویروس توضیح دهند
- ✓ با ترکیبات و دوزهای داروهای ضد‌ترئوویروس آشنا باشند
- ✓ توضیح دهند که درمان ضد‌ترئوویروس در کودکان را کی باید شروع نمود

## برای پشتیباری از این نشست رو در رو به چه مطالبی نیاز دارید؟

برای فهرست بازبینی مطالب توصیه شده برای نشست‌های رو در رو رجوع کنید به برنامه‌ریزی و آماده‌سازی بخش 12-0 راهنمای پشتیبان آموزش مانا از دور.

مطالب	تعداد	فهرست
<b>برای پشتیباری</b>		
تکمیلی راهنمای پشتیبان درباره اچ‌آی‌وی کودکان	1	برای هر پشتیبان
اسلایدهای پاورپوینت آموزش مانا از دور برای نشست اضافی اچ‌آی‌وی	1	فایل الکترونیک

مواد و مطالب مطالعه جهت توزیع	پشتیبان با خود می‌آورند	
بخش آموزشی اچ‌آی‌وی خودآموزی آموزش مانا از دور	1	برای هر شرکت‌کننده/پشتیبان
نمودارهای درمان ضد‌ترئوویروس آموزش مانا از دور (کتابچه نمودارها یا مکمل‌ها)	1	برای هر شرکت‌کننده/پشتیبان
بخش اچ‌آی‌وی دفتر ثبت رویدادهای آموزش مانا از دور، شامل فرم‌های شروع و پیگیری درمان ضد‌ترئوویروس برای کار عملی بالینی خودآموزی	1	برای هر شرکت‌کننده/پشتیبان

<b>برای استفاده در نشست</b>		
فرم‌های شروع درمان ضد‌ترئوویروس	1	
فرم‌های پیگیری درمان ضد‌ترئوویروس	1	
داروهای ضد‌ترئوویروس خط اول برای کار عملی گروهی در بخش 6	1	از هر دارو در درمان ترکیبی برای هر شرکت‌کننده

## 1-2 برنامه کار پیشنهادی

	ثبت نام	8:00-8:30
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 1 آشنایی و مرور خودآموزی (30 دقیقه)	9:00-9:30
	مرور دوره خودآموزی و آشنایی با اهداف امروز	
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 2 آشنایی با اچ‌آی‌وی/ایدز (15 دقیقه)	9:30-9:45
	مرور پراکندگی و انتشار اچ‌آی‌وی/ایدز	
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 3 آزمون اچ‌آی‌وی، ارزیابی و طبقه‌بندی وضعیت اچ‌آی‌وی (75 دقیقه)	9:45-11:00
	آزمون اچ‌آی‌وی: روش‌ها و تفسیر	9:45-10:30
	مرور فرایند مانا و چگونگی ارزیابی و طبقه‌بندی اچ‌آی‌وی	10:30-11:00
	چای و حرکت برای کار عملی بالینی (30 دقیقه)	11:00-11:30
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 4 نمایش و کار عملی بالینی (90 دقیقه)	11:30-13:00
	نمایش ارزیابی و طبقه‌بندی وضعیت اچ‌آی‌وی و پشتیباری از کار عملی در گروه‌های کوچک	
	استراحت و نهار	13:00-14:00
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 5 پیشگیری و درمان (90 دقیقه)	14:00-15:30
	مرور اقدامات پیشگیرانه، تغذیه و درمان. کار عملی درمان.	
	استراحت و چای (15 دقیقه)	
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 6 تغذیه شیرخوار (30 دقیقه)	15:30-16:00
	تغذی شیرخوار در معرض و کودک مبتلا به عفونت اچ‌آی‌وی	
یادداشت‌های برنامه‌ریزی	بخش 6 گام‌های آتی (30 دقیقه)	16:00-16:30
	مرور انتظارات از دوره خودآموزی و برای نشست بعد	
	پایان نشست	16:30

## بخش 1. آشنایی و مرور دوره خودآموزی

زمان - 30 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبان

در این بخش، اهداف نشست و برنامه کار امروز را مرور خواهید نمود. شرکت‌کنندگان در خواهند یافت که این دوره تکمیلی در چارچوب ساختار و انتظارات کل دوره است.

از سوی دیگر، این فرصت مهمی برای پشتیبان است که مروری از دوره خودآموزی به عمل آورند. برای راهنمایی این فعالیت رجوع کنید به راهنمای پشتیبان آموزش مانا از دور، بخش 2 در مرور و کار عملی و نشست ترکیبی نهایی.

### اهداف این بخش

- ایجاد محیطی خوشایند در طول آشنایی پشتیبان و شرکت‌کنندگان
- آشنایی با بخش آموزشی اچ‌آی‌وی در چارچوب دوره یادگیری از دور
- توزیع و مرور بخش‌های آموزشی و دفتر ثبت رویدادها
- فراهم ساختن فرصتی برای بازتاب تجربه یادگیری از دور و پیشرفت شرکت‌کنندگان در درک و کاربرد مانا
- ارزیابی چگونگی کاربرد مانا توسط شرکت‌کنندگان در کار بالینی
- توجه به مطالب مشکل‌زا و موارد چالش‌برانگیز در کار بالینی

### مواد و مطالب

- اسلایدهای پاورپوینت
- بخش آموزشی مطالعه اچ‌آی‌وی جهت توزیع
- بخش اچ‌آی‌وی دفتر ثبت رویدادها جهت توزیع
- نمودار گردش کار

### 1-1 خوشامدگویی به شرکت‌کنندگان

به شرکت‌کنندگان در سومین نشست رو در رو خوشامد گفته و آن را همچون فرصتی برای ارزیابی پیشرفت در خودآموزی، رسیدگی به چالش‌های احتمالی گروه و کار عملی در کنار یکدیگر مطرح کنید.

1. یک بار دیگر خود و همکاران پشتیبان‌تان را معرفی کنید

2. از شرکت‌کنندگان نیز بخواهید خود را معرفی کنند (نمودار گردش کار)

- نام
- محل کار و نقش وی
- نکته‌ای که تاکنون در خودآموزی، یادگیری گروهی یا کار عملی بالینی در مانا به ویژه سودمند یافته است

3. نقطه نظرات شرکت‌کنندگان درباره فواید دوره را جمع‌بندی کنید

## 2-1 مرور ساختار دوره

اهداف دوره را مرور کنید اسلاید

ساختار دوره را مرور کنید اسلاید - تا کنون کدام بخش‌های دوره به پایان رسیده و کدام باقی مانده را مختصر مرور کنید. دوره خودآموزی آینده باید شامل خودآموزی اچ‌آی‌وی و مرور تمام بخش‌های آموزشی دیگر در تدارک برای نشست نهایی باشد.

توضیح دهید: آیا گروه سوالی درباره ساختار دوره دارد؟



برای بخش‌های 1-3 تا 1-5 در پایین:

رجوع کنید به بخش 2 در نشست مرور و تمرین

3-1 پشتیبانان دفاتر ثبت رخدادهای روزانه و فرم‌های ثبت را مرور می‌کنند (هم‌زمان با 1-4)

4-1 بحث همگانی - اندیشه‌های مان درباره خودآموزی (هم‌زمان با 1-3)

5-1 رسیدگی به مشکلات دفاتر ثبت رخدادهای روزانه

6-1 اهداف و برنامه کار امروز

1 مرور: اهداف نشست رو در رو

### اهداف نشست اچ‌آی‌وی کودکان

در پایان امروز باید بتوانید:

- شرح دهید که اچ‌آی‌وی چه اثری بر سیستم ایمنی دارد
- شرح دهید که کودکان چگونه دچار عفونت اچ‌آی‌وی می‌شوند
- کودک را از نظر اچ‌آی‌وی ارزیابی و طبقه‌بندی کنید
- شیرخوار کم‌سن را از نظر اچ‌آی‌وی ارزیابی و طبقه‌بندی کنید
- اصول مشاوره دادن به مادر اچ‌آی‌وی مثبت درباره تغذیه را بیان کنید
- اقدامات برای پیشگیری از عفونت‌ها در کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی را شرح دهید
- توضیح دهید درمان ضدترتروویروس چه کار می‌کند
- ترکیبات و دوزهای داروهای ضدترتروویروس را بیان کنید
- توضیح دهید که چه وقت باید درمان ضدترتروویروس را در کودکان آغاز نمود

آموزش مانا از دور



2 مرور کنید: مختصراً برنامه کار امروز را

تاکید کنید که روز پرکاری در پیش دارید و رعایت انضباط لازم است

■ صبح: مروری خواهیم نمود بر تجربیات در خودآموزی طی چند هفته گذشته و مبحث اچ‌آی‌وی را آغاز می‌کنیم



- **قبل از ظهر:** با یکدیگر مانا را در درمانگاه تمرین خواهیم کرد
- این جا، اگر لازم شد، شرح دهید که گروه چگونه به موقعیت بالینی حرکت خواهد کرد/انتقال خواهد یافت. در غیر این صورت، منتظر شروع نشست اصلی و بحث‌ها بمانید.

■ **بعد از ظهر:** پیشگیری و درمان اچ‌آی‌وی و تغذیه شیرخوار را مرور خواهیم نمود

3. مرور کنید: بیانیه‌های اداری را در صورت لزوم

## 7-1 کتاب‌ها و دفاتر ثبت رخدادهای روزانه خودآموزی اچ‌آی‌وی را توزیع کنید

هدف از این کتاب‌ها را توضیح داده و از شرکت‌کنندگان بخواهید همراه شما بخش‌های کلیدی کتاب را باز کنند.

1. **بخش آموزشی اچ‌آی‌وی:** همان قالب بخش‌های آموزشی دیگر مانا را دنبال می‌کند
- 2 **بخش دفتر ثبت رخدادهای روزانه اچ‌آی‌وی:** اشاره کنید که شرکت‌کنندگان در کجا می‌توانند شروع درمان ضد‌رتروویروس و فرم‌های پیگیری را پیدا کنند. شرکت‌کنندگان، در حالی این بخش‌ها را مرور می‌کنند، باید دریابند که دو ابزار دیگر مانا برای استفاده در اچ‌آی‌وی را نیز در اختیار دارند.

## 8-1 بر اصول کلیدی تاکید کنید

- ✓ امروز فیستی است برای پرداختن به هر موضوع یا حیطه عملی که برای تان به ویژه چالش‌برانگیز بوده - پس نترسید و سوالات تان را مطرح کنید.
- ✓ با آشنایی با آزمون، ارزیابی و طبقه‌بندی، پیشگیری و درمان اچ‌آی‌وی، آماده دوره خودآموزی آتی می‌شویم.
- ✓ مطالب بخش آموزشی اچ‌آی‌وی زیاد است و از این رو توجه به مطالب و طرح پرسش از هر موضوعی مهم است
- ✓ اگر ابهامی درباره مانا یا مطالب طرح شده داشته باشید، تنها موجب خواهد شد در خودآموزی آتی با مشکلات بیشتری رو به رو شوید.

## 9-1 انتقال به بخش بعد

روز خود را با بحث درباره اچ‌آی‌وی و این که کودکان چگونه به آن مبتلا می‌شوند، آغاز می‌کنیم. همچنین به این نکته خواهیم پرداخت که چرا اچ‌آی‌وی در مانا گنجانده شده است.

## بخش 2. آشنایی با اچ آی وی/ایدز

زمان -15 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبانان

در این بخش، پشتیبانان اچ آی وی را به زبان ساده مرور خواهند کرد، طوری که در پایان نشست شرکت کنندگان بتوانند نکات اساسی تاثیر اچ آی وی بر بدن و چگونگی ابتلا کودکان به این عفونت را بیان کنند.

### اهداف

- به زبان ساده -طوری که شرکت کنندگان بتوانند برای مراقبین و کودکان توضیح دهند- شرح دهید که چگونه اچ آی وی به بدن آسیب می‌رساند.
- توضیح دهید کودکان چگونه دچار عفونت اچ آی وی می‌شوند

### مواد و مطالب

- اسلایدهای پاورپوینت
- نمودار گردش کار






### 1-2 اچ آی وی چیست؟

توضیح دهید: اچ آی وی را تعریف کنید

ویروس فقر ایمنی انسانی، سلول‌های سیستم ایمنی انسان را آلوده می‌کند. هر چند اچ آی وی سلول‌های مختلفی را آلوده می‌کند، ولی هدف اصلی آن لنفوسیت‌های CD4 است.

توضیح دهید: شیوع و تاثیر ملی و محلی

### 2-2 اچ آی وی پس از آن که وارد بدن شد چه می‌کند؟ اسلاید

تصویر 1-1. ورود اچ آی وی به سلول و ایجاد نسخه‌های تازه			
کلید			
	اچ آی وی		دروازه ورود اچ آی وی به داخل گلبول CD4
	اچ آی وی تغییر یافته		قطعه‌ای از ویروس تازه پروتئاز
			هسته (مرکز سلول)

1. اچ آوی وی وارد سلول CD4 که آن را سلول T نیز می نامند، می شود و پس از آن که به یک سلول پیوند یافت، سلول مذکور مواد آن را در خود پنهان می سازد. بدین ترتیب، سلول به صورت کارخانه ای برای اچ آوی وی درمی آید.

2. اچ آوی وی می خواهد وارد مرکز سلول شود. برای این کار باید ظاهر خود را تغییر دهد.

3. اچ آوی وی در هسته سلول به شکل متفاوتی ظاهر می شود. حال، مرکز سلول به جای آن که ساختارهای جدیدی را برای دفاع از بدن بسازد، شروع به ساختن ساختارهای تازه ای از اچ آوی وی می کند.

4. ساختارهای تازه اچ آوی وی باید پیش از ترک سلول گرد هم آیند- درست مثل این که قطعات اتومبیل را باید پیش از آن که بتوان از کارخانه خارج نمود و به فروش رساند، به یکدیگر سوار کرد.

اچ آوی وی ماده خاصی به نام پروتئاز دارد که کمک می کند پیش از ترک سلول بخش های مختلف آن در کنار یکدیگر قرار گیرند.

World Health Organization

## 3-2 اچ آوی وی چگونه به بدن حمله ور می شود و به سیستم ایمنی آسیب می زند؟ اسلاید

تصویر 1-2. اچ آوی وی چگونه به بدن حمله می کند

1. سلول CD4 نوعی گلبول سفید خون و دوست بدن ماست. 2. مشکلاتی مانند سرفه تلاش می کنند به بدن ما حمله کنند، ولی CD4 برای دفاع از دوستش با آن ها مقابله می کند.

3. مشکلاتی مانند اسهال سعی می کنند به بدن ما حمله کنند، 4. حال، اچ آوی وی وارد شده و شروع به حمله به CD4 می کند.

ولی CD4 به دفاع از بدن پرداخته و به مقابله با آن‌ها برمی‌خیزد.



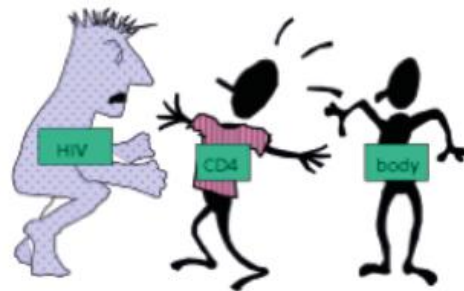
6 به زودی، CD4 تمام توان خود در برابر اچ آی وی را از دست می‌دهد.



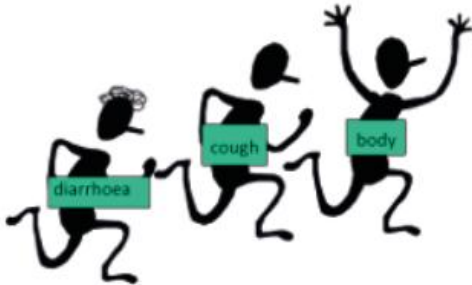
5. CD4 درمی‌یابد که قادر به دفاع از خود در برابر اچ آی وی نیست!



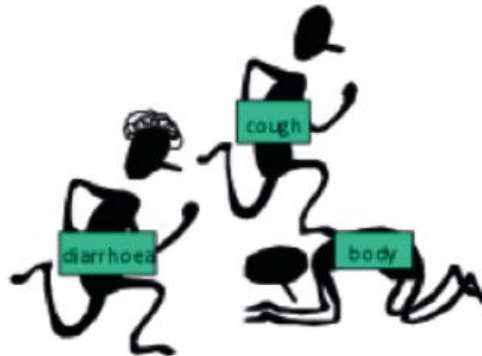
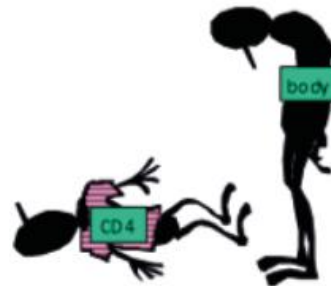
8. حال بدن تنها و بدون دفاع است. همه مشکلات مانند سرفه و اسهال از فرصت استفاده کرده و به بدن حمله‌ور می‌شوند.



7. CD4 جنگ را می‌بازد. بدن بدون دفاع می‌ماند.



9. در پایان، بدن آن چنان ضعیف می‌شود که همه بیماری‌ها بدون هیچ مشکلی می‌توانند بدان حمله‌ور شوند.



## 2-4 کار عملی گروهی: تعریف این واژه‌ها و اصطلاحات مهم چیست؟ (در نمودار گردش کار ثبت کنید)

### ✓ سلول cd4

پاسخ: سلول CD4 نوع خاصی از گلبول سفید خون است که به مبارزه علیه عفونت کمک می‌کند. سلول CD4 دارای گیرنده خاصی بر سطح خود به نام گیرنده CD4 است. اچ‌آی‌وی برای ورود به داخل گلبول قرمز، به این گیرنده می‌چسبد.

### ✓ سیستم ایمنی

پاسخ: سیستم ایمنی نظام دفاعی بدن در برابر عفونت است. گلبول‌های سفید خون بخشی از سیستم ایمنی انسان را تشکیل می‌دهند.

### ✓ عفونت فرصت‌طلب

پاسخ: عفونت فرصت‌طلب عفونتی است که تنها در کسانی موجب بیماری می‌شود که سیستم ایمنی‌شان به خوبی کار نمی‌کند. از این رو ست عفونت فرصت‌طلب افراد سالم را بیمار نمی‌کند. برفک دهان و سل از جمله مثال‌های عفونت‌های فرصت‌طلب هستند.

توضیح دهید: پیش از آن که ادامه دهیم، چه سوالاتی دارید؟



## 2-5 عفونت‌های اچ‌آی‌وی در کودکان

### ← کار عملی با بحث گروهی: چرا کودکان دچار اچ‌آی‌وی می‌شوند؟

پاسخ‌های شرکت‌کنندگان را در نمودار گردش کار ثبت کنید

1. پس از هر پاسخ، بحث را ادامه دهید:

2. به نظر شما خطر این انتقال چیست؟

✓ آیا همه کودکان مادران اچ‌آی‌وی مثبت آلوده به اچ‌آی‌وی می‌شوند؟

✓ آیا همه کودکانی که از پستان مادران اچ‌آی‌وی شیر می‌خورند، دچار عفونت اچ‌آی‌وی خواهند شد؟

توضیح دهید: خطرات واقعی را مرور کنید **اسلاید**



اگر 20 زن، برای کاستن از انتقال اچ‌آی‌وی از مادر به کودک، بدون مداخله زایمان کنند، به طور متوسط چه تعدادی از نوزادان دچار عفونت خواهند شد؟ 7 از 20 تا

4 نوزاد (20٪) در طول حاملگی یا پیش یا پس از زایمان مبتلا می‌شوند

3 نوزاد (15٪) در زمان شیردهی مبتلا می‌شوند



حاملگی و زایمان  
4 از 20 تا



شیردهی  
3 از 20 تا



بدون آلودگی  
13 از 20 تا



توضیح دهید: چه سوالاتی درباره انتقال به کودکان دارید؟ ببینید شرکت‌کنندگان مفهوم خطر را درک می‌کنند.




2-6 اچ‌آی‌وی در کودکان

توضیح دهید: من قبلاً بزرگسالان دچار اچ‌آی‌وی را دیده‌ام - تفاوت کودکان با آنها چیست؟ اسلاید



ویژگی مراقبت از کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی/ایدز چیست؟

1. اچ‌آی‌وی می‌تواند خیلی سریع در کودکان رشد کند
  - ✓ تشخیص زودهنگام بسیار مهم است
  - ✓ پیشگیری برای کاستن از احتمال عفونت
  - ✓ درمان سریع عفونت‌های فرصت‌طلب
  - ✓ شروع درمان ضد‌تروویروس در صورت لزوم
2. روش‌های آزمون اچ‌آی‌وی با بزرگسالان متفاوت است
3. ترکیبات داروهای ضد‌تروویروس با بزرگسالان متفاوت است
4. کودکان به مراقبت ویژه برای رشد و تکامل مطلوب نیاز دارند



## 7-2 بر اصول کلیدی تاکید کنید

اچ‌آی‌وی در بدن: سلول‌های CD4 از بدن محافظت می‌کنند. اچ‌آی‌وی با وارد شدن به سلول‌های CD4 و ایجاد نسخه‌های تازه از خود به بدن حمله‌ور می‌شود. اچ‌آی‌وی از CD4 همچون کارخانه تولید اچ‌آی‌وی بیشتر بهره می‌برد. پس از تخریب سلول‌های CD4، بدن کمتر قادر با دفاع از خود و در برابر بیماری‌های شایع مانند سرفه، اسهال و موارد دیگر آسیب‌پذیر خواهد بود.

**انتقال به کودکان:** بیشترین راه انتقال از مادر به فرزند است.

**MTCT:** می‌تواند در حاملگی، زایمان و شیردهی پیش آید.

**PMTCT:** برای کاستن از خطر MTCT می‌توان مداخلات مهمی انجام داد. اگر 20 مادر نوزادان خود را بدون مداخله به دنیا آورند، حدود 7 تن از آن‌ها دچار اچ‌آی‌وی خواهند بود.

## 8-2 انتقال به بخش بعد

حال به چگونگی کاربرد مانا برای اچ‌آی‌وی می‌پردازیم و یاد می‌گیریم چگونه با استفاده از همان فرایند مانا که تا کنون شناخته ایم، وضعیت کودکان و شیرخواران کم‌سن را از نظر اچ‌آی‌وی ارزیابی و طبقه‌بندی کنیم.

### بخش 3. ارزیابی و طبقه‌بندی وضعیت اچ‌آی‌وی

زمان -60 دقیقه

#### خلاصه برای پشتیبان

توضیح دهید که اچ‌آی‌وی در فرایند مانا جا دارد و اهمیت گنجاندن آن در مانا در چیست. روش‌های آزمون، نشانه‌هایی را که باید مورد ارزیابی قرار دهید و طبقه‌بندی‌ها را مرور کنید. همچنین از فرصت‌های کار عملی با بررسی‌های بالینی کتبی پشتیباری کنید.

#### اهداف

- تاکید کنید که روش‌های آزمون در سنین مختلف فرق می‌کنند
- چگونگی استفاده از آزمون‌ها برای ارزیابی کودک یا شیرخوار بدحال را مرور کنید
- نشانه‌های مورد استفاده برای ارزیابی کودک یا شیرخوار بدحال را مرور کنید
- درباره طبقه‌بندی‌ها توضیح دهید
- فرصت‌هایی برای انجام کار عملی در تمرینات و موارد کتبی فراهم آورید

#### مواد و مطالب

- فرم‌های ثبت مانا (کودک شیرخوار بدحال) - پیش از شروع توزیع کنید
- اسلایدهای پاورپوینت
- نمودار گردش کار

#### 1-3 مرور مانا

← کار عملی: چه کسی می‌تواند تمام فرایند مانا را در عمل به ما نشان دهد؟

توضیح دهید: نکات کلیدی را مرور یا موارد نادرست را تصحیح کنید **اسلاید**





### 2-3 چرا باید از ما برای اچ‌آی‌وی استفاده کنیم؟


به این آشنایی باید از منظر سیاست‌ها و اولویت‌های ملی نگرست (به مثال قاب 1 توجه کنید).

**توضیح دهید: ما چه کمکی به کارمندان سلامت برای ارائه‌ی بهتر مراقبت‌های اچ‌آی‌وی می‌کند؟ اسلاید**




- تلاش همه‌جانبه برای از میان بردن عفونت‌های جدید اچ‌آی‌وی در کودکان و سالم نگاه داشتن مادران
- تلاش همه‌جانبه‌ای برای دسترسی همگانی به خدمات پیشگیری، مراقبت و درمان اچ‌آی‌وی صورت می‌گیرد.
- در بسیاری از کشورها، اچ‌آی‌وی در مرگ و میر بالای کودکان نقش دارد.
- علاوه بر این، اچ‌آی‌وی از جمله علل عمده بیماری‌ها و مرگ و میر در بسیاری از کشورها (شامل سوءتغذیه، پنومونی و اسهال) به شمار می‌رود.
- تأیید وضعیت اچ‌آی‌وی و شروع هر چه زودتر درمان ضد‌رتروویروس در کودکان مهم است.
- پوشش بین‌المللی تشخیص زودهنگام در شیرخواران همانند درمان ضد‌رتروویروس در کودکان ناچیز است.
- پیگیری و پایش بیماران تحت درمان برای کیفیت زندگی آن‌ها مهم است/



<p>شایع در کودکان دچار عفونت اچ‌آی‌وی ارائه می‌نماید امکان پیگیری از نزدیک را در سطح اول مراقبت‌ها فراهم می‌سازد</p>	<p>✓ اچ‌آی‌وی نیاز به درمان سریع به ویژه در مورد عفونت‌های فرصت‌طلب و تغذیه دارد ✓ کودکان ممکن است برای پیگیری فراموش شوند</p>
	

فراگیری مانا از دور

### قالب 1: نمونه اسلاید از آفریقای جنوبی



**چرا اچ‌آی‌وی جزئی از ماناست؟**

1. اچ‌آی‌وی عامل 30٪ مرگ کودکان در آفریقای جنوبی است
2. مانا به مشکلات اصلی که در کودکان می‌بینیم می‌پردازد
3. در مراکز سطح اول است که شاهد شیوع بالای اچ‌آی‌وی و تعداد زیاد بیماران هستیم
4. اچ‌آی‌وی را باید سریعاً درمان نمود: پیدا کردن و درمان هر چه زودتر عفونت‌های فرصت‌طلب
5. در حال حاضر، در آفریقای جنوبی پرستاران می‌توانند ART را شروع کنند
6. درمان اچ‌آی‌وی متسلسل پیگیری بیمار از نزدیک در سطح اول است

### 3-3 اچ‌آی‌وی چه جایی در مانا دارد؟

توضیح دهید: چه وقت اچ‌آی‌وی را ارزیابی و طبقه‌بندی می‌کنید؟ تا این جا با فرایند مانا در نشانه‌ها و علائم پایین آشنا شدید. اکنون زمان افزودن اچ‌آی‌وی به این فرایند است. / این فرایند را دنبال کنید. **اسلاید**



توضیح دهید: چه وقت ارزیابی اچ‌آی‌وی را ثبت می‌کنید؟ **اسلاید**



## مانا برای کودک بدحال (2 ماه تا 5 سال)

### با مراقب سلام و احوالپرسی کنید

پرسید: سن کودک (این نمودار ویژه کودک بدحال  
پرسید: این مراجع اول یا برای پیگیری این  
مشکلات است؟  
پرسید: مشکلات شیرخوار کدام اند؟

### نشانه‌های عمومی خطر را بررسی کنید

- قادر به نوشیدن یا خوردن شیر مادر نیست
- همه چیز را بالا می‌آورد
- تشنج
- بی‌حال و بی‌هوش

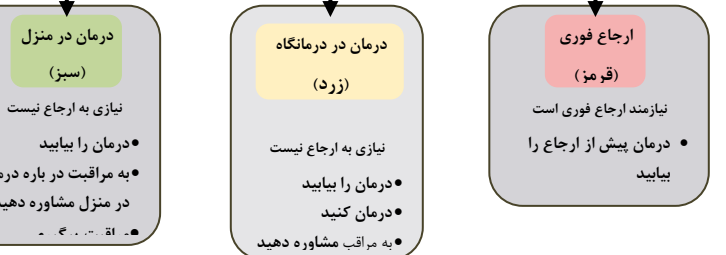
حتی اگر وجود داشته

### علائم اصلی را ارزیابی کنید

- سرفه یا تنفس دشوار
- تب
- سوء تغذیه یا کم‌خونی
- ایمن‌سازی‌ها را بررسی کنید
- اسهال
- مشکلات گوش
- وضعیت اج‌آی‌وی
- سایر موارد

تمام نشانه‌های  
خطر را با یک فوراً  
ارجاع نمود

### طبقه‌بندی کنید



فراگیری مانا از دور



## درمان کودک بدحال 2 ماه تا 5 سال

نام: سن: وزن (kg): قد/طول (cm): درجه حرارت (°C):  
بیرسید: مشکل کودک چیست؟ ملاقات اول؟ ملاقات پیگیری؟

ارزیابی کنید (دور تمام نشانه‌هایی که می‌بینید خط بکشید)

این نشانه کجاست؟ عمومی خطر وجود دارد؟ بله خیر هنگام انتخاب طبقه‌بندی، یادتان باشد که از نشانه خطر استفاده کنید	شیرخوار را از نظر وجود نشانه خطر بررسی کنید قادر به نوشیدن یا خوردن شیر مادر نیست هر چیزی را بالا می‌آورد تنشج
آیا کودک دچار اسهال است؟ بله خیر	به حال عمومی کودک توجه کنید، آیا کودک: <input type="checkbox"/> بیحال یا بی‌هوش است؟ <input type="checkbox"/> بیحال یا بی‌هوش است؟ بیبند چشوها فرورفته‌اند. به کودک مایعات بدهید، آیا کودک: <input type="checkbox"/> قادر به نوشیدن نیست یا به دشواری این کار را می‌کند. <input type="checkbox"/> یا اشتیاق آب می‌نوشد، تشنه است؟ پوست شکم را بین انگشتان بگیرید، آیا: <input type="checkbox"/> خیلی آهسته (بسی از بیشتر از 2 ثانیه) <input type="checkbox"/> به آهستگی <input type="checkbox"/> به حال نرم با می‌گردد؟
آیا کودک تب دارد؟ (بر اساس شرح حال/احساسی داغی/درجه حرارت 37/5°) بله خیر	خطر مالاریا را مشخص کنید، زیاد کم خیر به چه مدت؟ روز اگر بیشتر از 7 روز بود، آیا هر روز تب دارد؟ آیا کودک در 3 ماه گذشته دچار سرخک شده است؟ آزمایش مالاریا انجام دهید، اگر هیچ نشانه خطر عمومی در تمام موارد خطر بالای مالاریا وجود ندارد یا هیچ علت آشکاری برای تب در موارد خطر پایین مالاریا وجود ندارد. آزمایش سینه؟ P. vivax, P. falciparum آزمایش کولری؟ آیا نشانه‌ها را جابجا می‌بینید؟ آیا نشانه‌ها را جابجا می‌بینید؟ آیا نشانه‌ها را جابجا می‌بینید؟
آیا کودک مشکل گوش دارد؟ بله خیر	بیبند چراغ که از گوش خارج می‌شود آیا گوش ترشح دارد؟ اگر تب، چه مدت؟ روز
سپس سوء تغذیه حاد و کم‌خونی را بررسی کنید بله خیر	هر دو پارا از نظر ورم بررسی کنید. WHFL z-score کمتر از 3-، 2-، یا بیشتر در کودک: mm یا کمتر از MUAC اندازه‌گیری کنید. mm بیبند کف دست‌ها را بگیرد، آیا نشانه‌ها: رنگ‌پریدگی شدید کف دست‌ها؟ رنگ‌پریدگی شدید کف دست‌ها؟
اگر کودک MUAC کمتر از 125mm یا WHFL 3- کمزتر از Z scores =3 بله خیر	آیا هیچگونه عواملی وجود دارد، نشانه خطر عمومی؟ هر طبقه‌بندی شدید، بی‌هوشی یا تشنج کف دست‌ها؟ کودک 4 ماهه و زیر 3 ماهه کودکی مرئی آماده‌دهید، آیا کودک: <input type="checkbox"/> نمی‌تواند آن را تمام کند؟ <input type="checkbox"/> می‌تواند تمام کند؟ کودک کمتر از 4 ماهه است، آیا مشکلی برای رشد وجود دارد؟
از نظر عفونت اج‌آی‌وی بررسی کنید	به وضعیت مادر و آیا کودک از نظر اج‌آی‌وی توجه کنید. آزمایش اج‌آی‌وی مادر: منفی مثبت انجام نشده/معلوم نیست آزمایش ویروس‌شناسی اج‌آی‌وی کودک: منفی مثبت انجام نشده آزمایش سرم‌شناسی اج‌آی‌وی کودک: منفی مثبت انجام نشده اگر مادر اج‌آی‌وی مثبت بوده ولی (آزمایش ویروس شناسی در کودک مثبت نیست، آیا کودک هم‌اکنون از شیر مادر استفاده می‌کند؟ آیا کودک در زمان انجام آزمایش یا 4 هفته پیش از آن از شیر مادر استفاده می‌کرد؟ اگر شیر مادر در حال حاضر، یا مادر یا کودک با استفاده از داروهای ضد ویروس سرشار است، در نشانه‌ها
وضعیت واکسیناسیون کودک را بررسی کنید (دور واکسن‌هایی که امروز لازم است دریافت کنند، خط بکشید)	
اگر کودک کمتر از 2 سال سن دارد، دچار سوء تغذیه حاد متوسط، کم‌خونی یا عفونت یا در معرض اج‌آی‌وی است، تغذیه مورد ارزیابی قرار دهید	
سایر مشکلات را ارزیابی کنید:	از مادر درباره سلامتی‌اش پرس و جو کنید

توضیح دهید: همین‌ها را برای شیرخوار کم‌سن بدحال نمایش دهید اسلایدها



### 3-4 آزمون اچ‌آی‌وی




توضیح دهید: انواع آزمون‌ها کدام‌اند؟ **اسلاید**

- ✓ عفونت اچ‌آی‌وی در کودکان کمتر از 18 ماه به کمک آزمون‌های ویروس‌شناسی (که خود ویروس را پیدا می‌کنند) تایید می‌شود.
- ✓ در کودکان بالای 18 ماه، از آزمون‌های سرم‌شناسی استفاده می‌شود. آزمون‌های سرم‌شناسی، آنتی‌بادی‌ها را پیدا می‌کنند. به همین دلیل است که از این آزمون‌ها نمی‌توان برای اثبات عفونت اچ‌آی‌وی در کودکان کمتر از 18 ماه استفاده نمود، زیرا ممکن است هنوز آنتی‌بادی‌های مادر در بدن این کودکان وجود داشته باشند. آزمون سرم‌شناسی مثبت در کودک کمتر از 18 ماه تنها نشان می‌دهد که کودک در معرض اچ‌آی‌وی بوده است.

انواع آزمون‌های اچ‌آی‌وی		
چگونه می‌توانید آزمایش را تفسیر کنید؟	آزمون چه چیزی را می‌یابد؟	
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ آنتی‌بادی‌های اچ‌آی‌وی از مادر به کودک</li> <li>✓ این آنتی‌بادی‌ها تا 18 ماهگی با کودک بمانند.</li> <li>پاسخ مثبت در کودک زیر 18 ماه روش مطمئنی برای اثبات عفونت نیست.</li> </ul>	حضور آنتی‌بادی‌های اچ‌آی‌وی	آزمون‌های سرم‌شناسی شامل آزمون‌های سریع
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ مستقیماً ویروس را پیدا می‌کند</li> <li>✓ باید زمان انجام شود که لااقل 6 ماه از شیر مادر استفاده نمی‌کند</li> <li>پاسخ مثبت در هر سن می‌تواند تایید کننده عفونت باشد</li> </ul>	وجود اچ‌آی‌وی	آزمون‌های ویروس‌شناسی شامل DNA PCR یا NA PCR

فراگیری مانا از دور



توضیح دهید: چرا هنگام آزمون باید تغذیه کودک را در نظر داشته باشید؟ **اسلاید**



درباره ملاحظات شیردهی و آزمون اچ‌آی‌وی بحث کنید

## آزمون اچ‌آی‌وی و تغذیه شیر خوار

آزمون منفی (-)	آزمون مثبت (+)	آیا کودک شیر مادر می‌خورد؟
اچ‌آی‌وی منفی کودک دچار عفونت اچ‌آی‌وی نیست	در معرض و/یا دچار عفونت اچ‌آی‌وی بوده- همانند کودکان دچار عفونت درمان کنید. آزمون را در 18 ماهگی تکرار کنید.	شیر مادر نمی‌خورد در 6 هفته اخیر نیز نخورده
کودک هنوز می‌تواند در اثر شیر مادر دچار عفونت شده باشد. آزمون را 6 هفته پس از قطع شیر مادر تکرار کنید	در معرض و/یا دچار عفونت اچ‌آی‌وی بوده- همانند کودکان دچار عفونت درمان کنید. آزمون را در 18 ماهگی یا 6 ماه پس از قطع شی‌بیر مادر تکرار کنید.	شیر مادر می‌خورد

فراگیری مانا از دور



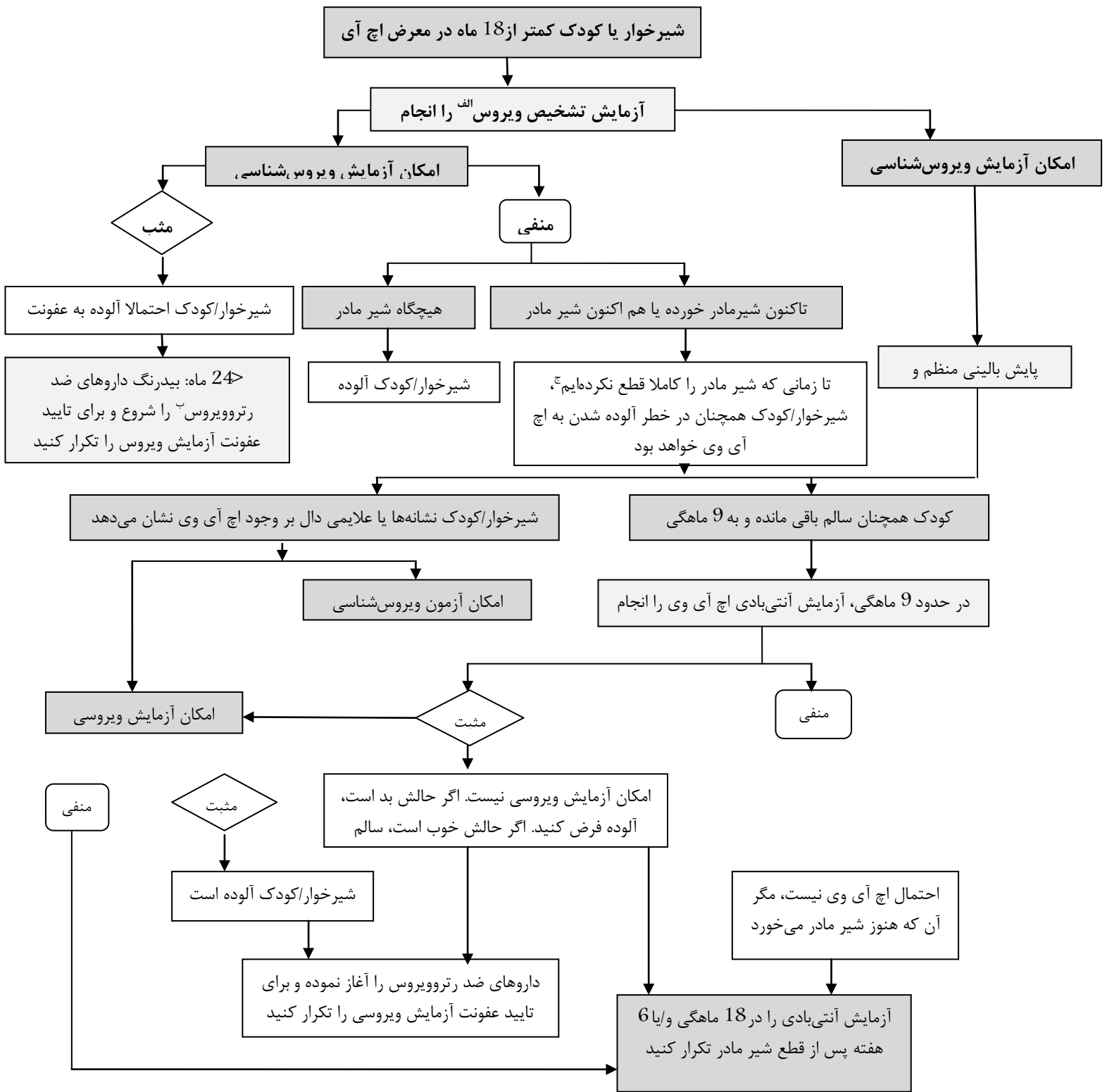
توضیح دهید: EID چیست؟ اثبات عفونت اچ‌آی‌وی در شیرخواران و کودکان کمتر از 18 ماه در معرض اچ‌آی‌وی.



توضیح دهید: نمودار ترتیبی ملی ما برای EID چیست؟ اسلاید

در پایین نمودار ترتیبی درمان ضد رتروویرس برای عفونت اچ‌آی‌وی در شیرخواران و کودکان با عنوان "به سوی دسترسی همگانی. توصیه‌ها برای رویکرد بهداشت عمومی. بازبینی 2010. ژنو، سازمان جهانی بهداشت" آمده است.





الف در مورد نوزادان، نخست در حول و حوش تولد یا اولین مراجعه پس از تولد (معمولاً 4 تا 6 هفتگی) آزمایش انجام دهید. نگاه کنید به جدول I-5 در باره تشخیص شیرخوار.

ب اگر لازم شد بیدرنگ درمان با داروهای ضد رتروویروس را آغاز کنید. همزمان آزمایش را برای تایید عفونت تکرار کنید.


ج تا زمانی که شیردهی مادر ادامه دارد، خطر انتقال اچ آی وی نیز همچنان وجود دارد.

← کار عملی (اگر زمان کافی در اختیار دارید): آیا وجود عفونت در این کودکان اثبات شده است؟ اسلاید

### آزمون اچ آی وی

**پرسش های کار عملی: آیا عفونت در این کودک اثبات شده است؟**

- 1 شیرخوار 2 ماهه با پاسخ ویروس شناسی (PCR) مثبت.
- 2 شیرخوار 7 ماهه که شیر مادرش را می خورد و پاسخ آزمون آنتی بادی مثبت است.
- 3 کودک 18 ماهه که شیر مادرش را می خورد و پاسخ آزمون آنتی بادی سریع اچ آی وی مثبت دارد.
- 4 کودک 18 ماهه با پاسخ آنتی بادی منفی. آخرین بار یک هفته پیش شیر مادرش را خورده.



**پاسخ ها:**

1. **مثبت تایید شده** - ذرات ویروس در این خون شیرخوار یافت شده است.
2. **تایید نشده** - آنتی بادی ها از مادر هستند. آزمون آنتی بادی باید پس از 18 ماهگی و لااقل 6 هفته پس از قطع شیردهی تکرار شود. اگر همچنان مثبت بود، آنگاه شیرخوار از نظر ابتلا به عفونت مثبت تلقی خواهد شد. آزمون ویروس شناسی را می توان لااقل 6 هفته پس از قطع شیردهی و در هر سرنی انجام داد. اگر این آزمون ویروس شناسی (که لااقل 6 هفته پس از قطع شیردهی انجام شده) مثبت بود، نتیجه می گیریم مثبت بودن شیرخوار از نظر ابتلا به عفونت اچ آی وی تایید شده است.
3. **مثبت تایید شده** - آنتی بادی های مادر تا 18 ماهگی از خون شیرخوار ناپدید می شوند؛ از این رو، آزمون آنتی بادی در 18 ماهگی در واقع اندازه گیری آنتی بادی های خود کودک بوده و این به معنای ابتلا وی به اچ آی وی است.
4. **تایید نشده** - هر چند آزمون آنتی بادی، آنتی بادی ها بر علیه اچ آی وی را پیدا نکرده، ولی لااقل می توان گفت کودک یک هفته پیش در معرض عفونت اچ آی وی بوده و ممکن است در این مدت دچار این عفونت شده باشد. آزمون آنتی بادی باید پس از 5 هفته (یعنی 6 هفته بعد از قطع شیردهی) تکرار شود تا مشخص شود کودک واقعا آلوده به عفونت اچ آی وی نیست.

3-5 ارزیابی و طبقه بندی کودک بدحال

توضیح دهید: نمودارهای ارزیابی کنید برای کودک بدحال مبتلا به اچ آی وی را باز کنید. چه می بینید؟ اسلاید



- ✓ برای ارزیابی نیاز به نتایج آزمون کودک داریم
- ✓ اگر تا کنون آزمونی صورت نگرفته، هم اکنون این کار را انجام دهید

## از نظر عفونت اچ آی وی بررسی کنید

- آیا مادر و/یا کودک آزمون اچ آی وی انجام داده؟
- اگر بله: آنگاه به وضعیت اچ آی وی در مادر و/یا کودک توجه کنید:
- وضعیت اچ آی وی مادر: مثبت یا منفی
- وضعیت اچ آی وی کودک:
  - آزمون ویروس شناسی مثبت یا منفی
  - آزمون سرم شناسی مثبت یا منفی
- اگر خیر: وضعیت مادر و کودک نامعلوم است، پس از مادر آزمون به عمل آورید.
- اگر مثبت بود، آنگاه از کودک آزمون به عمل آورید
- اگر مادر اچ آی وی مثبت بوده کودک مثبت منفی یا نامعلوم است، بپرسید:
- آیا کودک در زمان آزمون یا 6 هفته پیش از آن از شیر مادر استفاده می کرده؟
- آیا کودک هم اکنون از شیرمادر استفاده می کند؟
- اگر از شیر مادر استفاده می کند، بپرسید: آیا مادر و کودک درمان پیشگیری ضد تروروویروس می شوند؟



## توضیح دهید: چگونه طبقه بندی کنید؟ اسلاید

✓ پرسش هایی برای مرور مفهوم در معرض بودن و در معرض اچ آی وی بودن مطرح کنید

## طبقه بندی و درمان کنید

زرد:	عفونت تایید شده اچ آی وی	آزمایش ویروس شناسی مثبت در کودک یا
<ul style="list-style-type: none"> <li>• کوتریموکسازول برای پیشگیری بدهید*</li> <li>• وضعیت تغذیه کودک را ارزیابی نموده و مشاوره درخور به مادر بدهید</li> <li>• در رابطه با مراقبت در منزل مادر را راهنمایی کنید</li> <li>• وضعیت سل کودک را خود ارزیابی کنید یا وی را برای ارزیابی بیشتر و درمان پیشگیری ایزنیازید ارجاع دهید</li> <li>• وضعیت کودک را به طور منظم و بر اساس رهنمودهای ملی دنبال کنید</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• برای پیشگیری کوتریموکسازول بدهید</li> <li>• پیشگیری با داروهای ضد تروروویروس را آغاز کنید و یا ادامه دهید</li> <li>• برای تایید وضعیت اچ آی وی، آزمایش ویروس شناسی انجام دهید*</li> <li>• تغذیه کود را ارزیابی نموده و مشاوره درخور به مادر بدهید</li> <li>• در رابطه با مراقبت در منزل مادر را راهنمایی کنید</li> <li>• وضعیت کودک را به طور منظم و بر اساس رهنمودهای ملی دنبال کنید</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• آزمایش ویروس شناسی مثبت در کودک یا</li> <li>• آزمایش سرم شناسی مثبت در کودک 18 ماهه یا بزرگتر</li> </ul>
زرد:	در معرض عفونت اچ آی وی	مادر اچ آی وی مثبت و
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• آزمایش ویروس شناسی منفی در کودکی که شیر مادر می خورد و تنها کمتر از 6 هفته پیش آن را کنار گذاشته یا</li> <li>• مادر اچ آی وی مثبت، کودک هنوز مورد آزمایش قرار نگرفته یا</li> <li>• آزمایش سرم شناسی مثبت در</li> </ul>



		کودک کمتر از 18 ماه
<ul style="list-style-type: none"> <li>عفونت‌های موجود را درمان و پیگیری کرده و راهنمایی‌های لازم را بدهید</li> </ul>	<b>سبز:</b> آزمایش اچ آی وی منفی در مادر یا کودک	<ul style="list-style-type: none"> <li>آزمایش اچ آی وی در مادر یا کودک منفی</li> </ul>

### 6-3 شیرخوار کم‌سن را ارزیابی و طبقه‌بندی کنید

توضیح دهید: اچ آی وی در شیرخوار کم‌سن چه تفاوتی با کودک دارد؟ **اسلاید**



**ارزیابی شیرخوار کم‌سن چه تفاوتی دارد؟**

- شیرخواران کم‌سن مبتلا به اچ آی وی ممکن است کاملاً سالم به نظر برسند، ولی خیلی سریع فوت کنند
- ✓ شیرخواران کم‌سن نشانه‌ها و علائم اچ آی وی مشابه کودک بدحال از خود بروز نمی‌دهند
- ✓ شیرخواران کم‌سن نشانه‌های شایع مانند اسهال بروز می‌دهند
- از این رو، پی بردن هر چه زودتر به عفونت با انجام آزمون PCR بسیار حیاتی است

توضیح دهید: نمودارهای ارزیابی کنید برای اچ آی وی در کودک بدحال را باز کنید. چه می‌بینید؟ **اسلاید**



توضیح دهید: چگونه طبقه‌بندی می‌کنید؟ **اسلاید**



✓ پرسش‌هایی برای مرور مفهوم در معرض بودن و در معرض اچ آی وی بودن مطرح کنید

← **کار عملی** (اگر وقت کافی دارید): چگونه طبقه‌بندی کنید؟ **اسلایدها**

نخستین اسلاید را تنها با پرسش‌ها در باره موردی که دیده شده نمایش دهید. برای مشاهده پاسخ‌ها، اسلاید دوم را نمایش دهید.

**ارزیابی و طبقه‌بندی کنید**

پرسش‌های عملی: چگونه طبقه‌بندی کنید؟

1. 6 هفته، مادر مثبت است و به او شیر می‌دهد. آزمونی از کودک انجام نشده. **در معرض اچ آی وی:** 6 هفته پس از قطع شیردهی، آزمون ویروس‌شناسی

انجام دهید.

2. 12 ماهه، هنوز شیر مادرش را می‌خورد. آزمون ویروس‌شناسی مثبت. **در معرض اچ‌آی‌وی: 6 هفته پس از قطع شیردهی، آزمون ویروس‌شناسی انجام دهید.**
3. 25 ماهه، آزمون سرم‌شناسی مثبت. **عفونت تایید شده اچ‌آی‌وی**



### 3-7 بر اصول کلیدی تاکید کنید و در صورت لزوم به اسلایدها بازگردید

- ✓ اهمیت تشخیص هر چه زودتر عفونت اچ‌آی‌وی
- ✓ اهمیت نتایج آزمون‌ها بر اساس سن
- ✓ اهمیت وضعیت شیردهی مادر
- ✓ روش‌های آزمون معمول کشور
- ✓ طبقه‌بندی بر اساس نتیجه آزمون
- ✓ طبقه‌بندی بدون انجام آزمون: در معرض اچ‌آی‌وی و انجام آزمون

توضیح دهید: چه سوالاتی درباره ارزیابی و طبقه‌بندی دارید؟



### 3-8 انتقال به بخش بعد اسلاید

توضیح دهید که گروه برای نوشیدن چای و سپس به درمانگاه می‌رود. اگر لازم شد درباره کار عملی بالینی به شرکت‌کنندگان مختصراً توضیح دهید.

#### بخش 4

#### کار عملی بالینی

نکات مهم برای کار عملی بالینی:

- ✓ این فرصت مهمی برای کار عملی اچ‌آی‌وی است - به تمام پرسش‌ها و نگرانی‌ها رسیدگی کنید!
- ✓ کتابچه‌های نمودارهای مانا را با خود بیاورید
- ✓ فرم‌های ثبت مانا را با خود بیاورید
- ✓ فرم‌های درمان ضد‌تروویروس را با خود بیاورید
- ✓ در صورت لزوم مطالب درسی را برای یادداشت با خود بیاورید
- ✓ برنامه‌های ما برای حمل و نقل به درمانگاه و محل صرف نهار

فراگیری مانا از دور



استراحت و چای (15 دقیقه)



## بخش 4 نمایش و کار عملی بالینی

زمان -90 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبان

این بخش فرصت مغتنمی برای مشاهده چگونگی استفاده شرکت‌کنندگان از مانا در محیط درمانگاه است. در نشست امروز، پشتیبانان باید بر چگونگی عمل شرکت‌کنندگان به مانا نظارت نموده و ارزیابی کاملی به عمل آورند. پشتیبانان، بسته به تعداد موارد و امکانات عملی، می‌توانند نظارت یک به یک بر شرکت‌کنندگان داشته باشند یا آن‌ها به گروه‌هایی تقسیم نموده و همگی به نوبت نظارت و ارزیابی آن‌ها را بر عهده گیرند. برای راهنمایی بیشتر درباره نشست‌های کار عملی بالینی، رجوع کنید به ضمیمه راهنمای پشتیبانان. نشست‌های عملی امروز نمایشی از درک کامل فرایند مانا و تمام علائمی است که تا کنون در این دوره با آن‌ها آشنا شده‌اید. اگر در عمل برخی نقص‌ها یا مسائل کلیدی برخورد کردید، لازم است با روش مناسب آن‌ها را کاملاً برای شرکت‌کنندگان روشن و ابهامات را برطرف سازید. با توجه به لزوم احترام به حریم خصوصی افراد در آزمون، مشاوره و مداخلات مربوط به آ‌ی‌وی، توصیه می‌شود کار عملی آ‌ی‌وی تنها در رابطه فردی بین پشتیبان و شرکت‌کننده صورت گیرد.

### اهداف نشست

- ارزیابی‌های کامل شیرخواران کم‌سن بدحال (در صورت امکان) با درک کامل مطالب و فرایند مانا
- ارزیابی‌های کامل کودکان بدحال و تمام نشانه‌های اصلی با درک کامل مطالب و فرایند مانا
- نمایش مهارت‌های مناسب در استفاده از نمودارها فرم‌های ثبت مانا
- دریافت بازخورد عینی از پشتیبانان و همکاران درباره چگونگی استفاده از مانا در ارزیابی‌های بالینی. همه شرکت‌کنندگان باید از نشست بازخورد بگیرند.

### مواد و مطالب

- شرکت‌کنندگان باید نتیجه‌های نمودارها فرم‌های ثبت را با خود بیاورند (دفتر ثبت رخدادهای روزانه یا کپی‌ها در همان جا در اختیار قرار می‌گیرند)
- شرکت‌کنندگان فرم‌های ثبت را با خود بیاورند (دفتر ثبت رخدادهای روزانه یا کپی‌ها در همان جا در اختیار قرار می‌گیرند)
- هر گونه مطالب و مواد لازم دیگر برای کار در محیط بالینی

**انتقال:** در صورت لزوم نشست را جمع‌بندی کنید. درباره حمل و نقل و برنامه‌های نهار توضیح دهید. برای نهار 45 استراحت بدهید. پشتیبانان در طول نهار باید (در صورت لزوم) گروه‌ها را مجدداً تشکیل داده و در ضمن وقت خود را با شرکت‌کنندگان و بحث درباره خودآموزی و کار عملی بالینی آن‌ها بگذرانند.

## بخش 5 درمان و پیشگیری

زمان -90 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبان

در این نشست، با اقدامات مهم برای پیشگیری و درمان بیماری درر کودکان و شیرخواران کم‌سن در معرض یا دچار عفونت اچ‌آی‌وی آشنا خواهید شد. این اقدامات، از جمله، برای پیگیری وضعیت بیمار نیز هستند. در این بخش، همچنین، با درمان ضد‌تروویروس آشنا شده و مراحل شروع آن را مرور می‌کنید. شرکت‌کنندگان دوزهای داروهای درمان ترکیبی ضد‌تروویروس را خود آماده خواهند کرد.

### اهداف

- مرور عفونت‌های فرصت‌طلب و این چرا پیشگیری مهم است
- آشنایی با پیشگیری با nevirapine و زمان مناسب شروع آن برای کودکان
- آشنایی با پیشگیری با کوتریموکسازول و زمان مناسب شروع آن برای کودکان

### مواد و مطالب

- اسلایدهای پاورپوینت
- نمودار گردش کار

### 1-5 آشنایی با پیشگیری

**بحث:** پاسخ و نکات مورد بحث را در نمودار گردش کار ثبت کنید.

- ✓ عفونت فرصت‌طلب چیست؟
  - ✓ چرا کودکان در معرض یا مبتلا به عفونت اچ‌آی‌وی در برابر عفونت آسیب‌پذیرند؟
  - ✓ چرا پیشگیری و درمان بیماری حیاتی است؟
- توضیح دهید: "پیشگیری" به چه معناست؟ نکات کلیدی را در نمودار گردش کار ثبت کنید.

- توضیح دهید: کدام پیشگیری‌های مهم در مراقبت‌های اچ‌آی‌وی را در این بخش آموزشی می‌آموزید؟
- ✓ درمان پیشگیری ضد‌تروویروس
  - ✓ کوتریموکسازول
  - ✓ INH
  - ✓ مداخلات معمول دیگر: ویتامین A، کرم‌زدایی

2-5 درمان پیشگیری ضد‌تروویروس اسلاید

- توضیح دهید: درمان پیشگیری ضد‌تروویروس چیست؟
- توضیح دهید: شیرخواران در معرض کی درمان پیشگیری دریافت می‌کنند؟

### شیرخواران در معرض اچ‌آی‌وی چه وقت درمان پیشگیری ضد تروویروس دریافت می‌کنند؟

شیر مادر	شیر جایگزین
6 هفته درمان پیشگیری شیرخوار با NVP یک بار در روز	4-6 هفته پیشگیری شیرخوار با NVP یک بار در روز (یا AZT روزی دو بار)

نکته: این توصیه برای هر دو گزینه B و گزینه B + PMTCT سیاست‌های ملی است

### 3-5 آشنایی با کوتریموکسازول اسلاید

توضیح دهید: درمان پیشگیری ضد تروویروس چیست؟  
توضیح دهید: شیرخواران در معرض کی درمان پیشگیری دریافت می‌کنند؟



### شیرخواران و کودکان چه پیشگیری با کوتریموکسازول را آغاز کنند؟

این شیرخواران کم‌سن ...	باید ... آغاز کنند	چرا
عفونت اچ‌آی‌وی تایید شده	از 4-6 هفتگی	شیرخوار دچار عفونت اچ‌آی‌وی است
در معرض اچ‌آی‌وی	از 4-6 هفتگی	شیرخوار از مادر دچار عفونت اچ‌آی‌وی است
این کودکان ...	باید ... آغاز کنند	چرا
عفونت اچ‌آی‌وی تایید شده	هر چه زودتر	کودک دچار عفونت اچ‌آی‌وی است
کمتر از 12 ماه		
عفونت اچ‌آی‌وی تایید شده	1. وقتی در مراحل بالینی 2-3-4 سازمان جهانی بهداشت است، صرف نظر %CD4 2. وقتی که %CD4 کمتر از 25٪ است	صرفنظر از آن که کودک داروهای ضد تروویروس دریافت می‌کنند یا خیر
12 ماه تا 5 سال		
	هر چه زودتر	کودک در معرض اچ‌آی‌وی بوده

فراگیری مانا از دور



### 4-5 موارد عملی اسلاید

از شرکت‌کنندگان بخواهید تمرینات را به صورت فردی یا در گروه حل کنند و زمان کافی به او بدهید. پاسخها را به بحث گذاشته و به تمام پرسشها پاسخ دهید.

### مطالعه مورد: سامی

سامی 6 هفته و 4/5 kg است. او در بیمارستان محل متولد شده و چون مادرش مورد آزمون قرار گرفت و اچ‌آی‌وی مثبت بود، از همان زمان تولد Nevirapine دریافت کرد. مادرش نیز در زمان حاملگی، درمان مادام‌العمر ضد‌تروویروس را شروع کرد. سامی شیر مادرش را می‌خورد. مادرش امروز در شش‌هفتگی او را نزد شما آورده. سامی به چه مراقبت‌ها و درمان‌هایی نیاز دارد؟

### مطالعه مورد: انتابلنگ

انتابلنگ چهار ماهه است. مادرش هنگام حاملگی مورد آزمون قرار گرفته و اچ‌آی‌وی مثبت بود. انتابلنگ شیر مادرش را می‌خورد، ولی هیچگاه Nevirapine دریافت نکرده است. وزن‌اش 6 kg است. تاکنون مورد آزمون اچ‌آی‌وی قرار نگرفته است. به چه مراقبت‌ها و درمان‌هایی نیاز دارد؟



**بحث:** چه گام‌هایی برخواهید داشت؟ امروز برای پیشگیری چه اقداماتی باید انجام دهید؟ چگونه درمان می‌کنید؟

### 5-5 آشنایی درمان ضد‌تروویروس

**بحث:** درمان ضد‌تروویروس چگونه است؟ داروهای ضد‌تروویروس چه می‌کنند؟

توضیح دهید: داروهای توصیه شده در سطح کشوری کدام‌اند؟ **اسلاید**



### داروهای ضد‌تروویروس

Nucleoside reverse transcriptase inhibitors (NsRTI)	Nucleotide reverse transcriptase inhibitors (NtRTI)	Non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors (NNRTI)	Protease inhibitors (PI)
lamivudine (3TC) stavudine (d4T) zidovudine (AZT) didanosine (ddI) abacavir (ABC)	tenofovir disoproxil fumarate (TDF)	nevirapine (NVP) efavirenz (EFV)	lopinavir (LPV) indinavir (IDV) retonavir (RTV)* atazanavir (ATV) darunavir

\*ritonavir به عنوان "کمک" PI و تشدید کننده اثر دومین PI مورد استفاده قرار

می‌گیرد




### 6-5 شروع درمان ضد‌تروویروس در کودکان

توضیح دهید: کدام کودکان مناسب شروع درمان ضد‌تروویروس هستند؟ **اسلاید**



کاربرد مانا در شروع درمان ضد تروویروس کودکان  
 چه کسانی مناسب برای شروع درمان ضد تروویروس هستند؟  
 تمام کودکانی که در عفونت تایید شده اچ آی وی طبقه بندی شده اند  
 بهترین رژیم دارویی خط اول کدام است؟  
 برای کودکان کمتر از 3 سال:  
 LPV/r + 3TC + AZT یا ABC  
 برای کودکان 3 ساله و بزرگتر (اما کمتر از 35 kg):  
 EFV + 3TC + ABC

فراگیری مانا از دور



### توضیح دهید: درمان ضد تروویروس را چگونه شروع کنید؟ اسلاید

- ✓ نمودارها و فرم شروع درمان ضد تروویروس را توزیع کنید (اگر تا کنون نکرده اید)
- ✓ 5 گام شروع را مرور و همراه فرم ثبت دنبال کنید



### 5 گام شروع درمان ضد تروویروس

<p><b>گام 3:</b> مشخص کنید درمان ضد تروویروس می تواند در مرکز سطح اول صورت گیرد</p> <p>1. اگر وزن کودک کمتر از 3 kg یا دچار سل است، برای شروع درمان ضد تروویروس ارجاع دهید</p> <p>2. اگر وزن کودک 3 kg یا بیشتر بوده و دچار سل نیست، به گام 4 بروید</p>	<p><b>گام 1:</b> مشخص کنید کودک دچار عفونت تایید شده اچ آی وی است</p> <p>کودک زیر 18 ماه است:</p> <p>1. عفونت اچ آی وی تایید شده است، اگر آزمون ویروس شناسی (PCR) مثبت است</p> <p>2. ببینید کودک لاقل 6 هفته شیر مادر خورده یا نه</p> <p>کودک بالای 18 ماه است:</p> <p>1. دو آزمون سرم شناسی مثبتاند</p> <p>2. هر آزمون تایید کننده دیگری را اگر لازم بود انجام دهید</p> <p>3. اگر نتایج با یکدیگر نمی خوانند، ارجاع دهید</p>
<p><b>گام 4:</b> اطلاعات پایه را در کارت درمان اچ آی وی کودک وارد کنید</p> <p>اطلاعات پایین را ثبت کنید:</p> <p>1. وزن و قد، رنگ پریدگی و مشکل تغذیه اگر وجود داشتند</p> <p>2. نتایج آزمایشگاه (اگر وجود داشت): هموگلوبین، بار ویروس، شماره و درصد CD4</p> <p>3. در صورت لزوم، تمام آزمون ها را انجام دهید. اگر کودک دچار عفونت تایید شده اچ آی وی است، منتظر نتایج نمایید</p> <p>به گام 5 بروید</p>	<p><b>گام 2:</b> مشخص کنید مراقبت می تواند داروهای ضد تروویروس را بدهد</p> <p>ببینید مراقبت مایل یا قادر به دادن داروها هست. بهتر است مراقب وضعیت ابتلای کودک به اچ آی وی را با بزرگسال دیگری درمان گذارد که او بتواند به وی در تدارک داروها کمک کرده یا بخشی از گروه حمایتی باشد.</p> <p>1. اگر مراقب می تواند داروهای ضد تروویروس را بدهد، به گام 3 بروید</p> <p>2. اگر مراقب نمی تواند: به عنوان عفونت تایید شده اچ آی وی ولی بدون درمان طبقه بندی کنید. مرتب پیگیری کنید. از مراقب حمایت نموده و پس از آن که دیدید مایل یا قادر به دادن داروهای ضد تروویروس، به مرحله بعد بروید.</p>
<p><b>گام 5:</b> درمان ضد تروویروس و پیشگیری با کوتریموکسازول را شروع کنید</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• کودک تا 3 سال است: بهترین داروهای ضد تروویروس را شروع کنید: LPV/R + 3TC + ABC یا هر رژیم دارویی توصیه شده خط اول</li> <li>• کودک 3 ساله یا بزرگتر و کمتر از 35 kg است: بهترین داروهای ضد تروویروس را شروع کنید: FEV + 3TC + ABC یا هر رژیم دارویی توصیه شده خط اول</li> <li>• با کوتریموکسازول و داروهای معمول دیگر از جمله ویتامین A و ایمن سازی ها پیشگیری کنید</li> </ul>	

فراگیری مانا از دور



### توضیح دهید: چه سوالاتی در باره درمان ضد تروویروس دارید؟



### 7-5 کار عملی دوز داروهای ضد تروویروس اسلاید




در این بخش، پشتیبان بحث‌های گروهی و کار عملی تک تک شرکت‌کنندگان را هدایت می‌کند. شرکت‌کنندگان باید: (الف) هر یک از داروها در خط اول درمانی توصیه را شناخته و (ب) دوزها را آماده کند.


جزئیات دوزها (مثلاً وزن کودک، تک‌دوزها در برابر دوزهای روزانه) را می‌توان با مقدار داروی موجود مشخص ساخت. با این کار، کارمندان سلامت داروها را بهتر خواهند شناخت و تهیه دوزهای مشخص شده و روش‌های انجام آن (مثلاً اگر لازم شود قرص را نصف یا چند تکه شوند و غیره) را یاد می‌گیرند.


همچنین پشتیبانان می‌توانند برای آموزش مهارت‌های مشاوره دادن به مراقب و آموزش چگونگی دادن درمان ضد ترروویروس ایفای نقش نموده و: (1) آگاهی بدهند، (2) جزئیات را نمایش دهند، (3) و بگذارند مراقبین خود این را انجام داده و بازخورد دهند.


### دستورات کار عملی

### درمان ضد ترروویروس

جدول دوزهای داروهای ضد ترروویروس را در کتابچه نمودارهای تان پیدا کنید 

با استفاده از داروهایی که در اختیار تان قرار گرفته، دوز هر یک در درمان ترکیبی را آماده سازید 

پس از انجام کار، پشتیبان را صدا کنید که دوزهایی را که آماده کرده‌اید بررسی کند 

فراگیری مانا از دور 

## 5-8 اصول درمان ضد ترروویروس را تکرار کنید

- ✓ لزوم پیشگیری و مدیریت ادغام یافته
- ✓ چرا درمان ضد ترروویروس ضروری است؟ چه فوایدی دارد و چگونه عمل می‌کند؟
- ✓ 5 گام شروع درمان
- ✓ داروهای خط اول
- ✓ دوزهای کودکان
- ✓ پایبندی به دستورات دارویی برای اثربخشی درمان ضد ترروویروس بسیار مهم است

توضیح دهید: آیا سوالی درباره درمان ضد ترروویروس دارید؟



## 5-9 انتقال به بخش بعد

حال به موضوع مهمی برای مشاوره به مراقب می‌پردازیم: تغذیه کودکان در معرض و مبتلا به اچ‌آی‌وی.

استراحت و چای (15 دقیقه)

## بخش 6 تغذیه شیرخوار

زمان -30 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبان

در این بخش، مرور مختصری خواهیم کرد بر سیاست‌های ملی تغذیه شیرخوار در معرض و کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی. پشتیبان باید تمام مواد و مطالب کمکی مانند کتابچه نمودارها را مشاهده نموده و به همه پرسش‌ها پاسخ دهند. شرکت‌کنندگان برای تمرین مهارت‌های کلیدی مشاوره به ایفای نقش خواهند پرداخت.

### اهداف

- توضیح درباره فواید شیر مادر به تنهایی حتی برای کودکان در معرض اچ‌آی‌وی
- آشنایی با توصیه‌های تغذیه به مادران اچ‌آی‌وی مثبت
- پشتیبانی از ایفای نقش مشاوره درباره تغذیه شیرخوار

### مواد و مطالب

- اسلایدهای پاورپوینت
- دست‌نوشته ایفای نقش از بخش ضمیمه (اگر لازم شد)
- نمودار گردش کار

### 1-6 آشنایی مروری با گزینه‌های تغذیه شیرخوار

توضیح دهید: برای آن که به گزینه‌های خانواده برای تغذیه بیندیشیم، چه چیزهایی را باید در نظر بگیریم؟ برای



شروع بحث، پاسخ‌ها را روی نمودار گردش کار ثبت کنید.

نکاتی که باید به آن‌ها بپردازید، عبارتند از:

- ✓ شیر مادر به تنهایی در مقایسه با تغذیه مختلط
- ✓ خطر انتقال با شیردهی
- ✓ شیردهی حتی زمانی که مادر اچ‌آی‌وی مثبت است - فایده آن برای حیات کودک
- ✓ مداخلات (مانند پیشگیری با Nevirapine و کوتریموکسازول، درمان ضد رتروویروس برای مادر) شیردهی مادر را کم‌خطرتر کرده
- ✓ تغذیه جایگزین همیشه گزینه مناسبی برای خانواده‌ها نیست و باید از هر لحاظ مورد توجه قرار گیرد
- ✓ لازمه گزینه تغذیه، مشاوره‌دهی و پشتیبانی مداوم است
- ✓ تغذیه مناسب برای رشد و تکامل طبیعی، پیشگیری از بیماری و مبارزه با عفونت به ویژه در کودکان مبتلا به اچ‌آی‌وی حیاتی است

### 2-6 توصیه‌های تغذیه برای کودک در معرض یا مبتلا به عفونت

به تمام توصیه‌های مهم در کتابچه نمودارها اشاره کنید. پرسش‌هایی برای بررسی چگونگی درک مراقب از مطالب عنوان شده مطرح کنید.

توضیح دهید: توصیه‌های کلیدی برای تغذیه کودکان در معرض عفونت اچ‌آی‌وی کدام‌اند؟



توضیح دهید: توصیه‌های کلیدی برای تغذیه کودکان مبتلا به عفونت اچ‌آی‌وی کدام‌اند؟



### 3-6 کار عملی ایفای نقش

برای انجام کار عملی مشاوره‌دهی به مادر درباره گزینه‌های تغذیه، به شرکت‌کنندگان برای ایفای نقش کمک کنید. توجه کنید که این مطالعه موردی مربوط به خانمی است که هنوز زایمان نکرده. ایفای نقش می‌تواند با استفاده از **اسلاید** یا دست‌نوشته موجود در بخش ضمیمه صورت گیرد.

#### ایفای نقش: تغذیه شیرخوار

لونجیل 26 ساله و 37 هفته حامله است. وی به تازگی دریافته که اچ‌آی‌وی مثبت است. لونجیل در منزل شهر و تنها زندگی می‌کند. آب را از شیری در نزدیکی منزل اش می‌گیرد. شریک جنسی اش در شهر دیگری زندگی کرده و پایان هفته‌ها به خانه می‌آید. لونجیل سالی یک بار به روستایش بازمی‌گردد. در شهر به کارهای موقتی می‌پردازد.

پس از تولد نوزاد، او نمی‌داند آیا به کار بازمی‌گردد یا خیر. ممکن است مدتی به خانه بازگشته و سپس برای کار کردن بیاید. پس از بازگشت به شهر، مادرش از کودک مراقبت خواهد کرد. نه مادر و نه شریک جنسی خبر ندارند که او اچ‌آی‌وی مثبت است. او می‌خواهد به شریک جنسی اش بگوید، ولی می‌ترسد چون ممکن است از دست او عصبانی شده و بچه را بی‌خرجی بگذارد.

کارمند سلامت: درباره چگونگی تغذیه نوزاد پس از تولد به لونجیل مشاوره دهید.

لونجیل: سعی کنید مانند لونجیل در شرایط واقعی رفتار کنید.

ناظر: به ایفای نقش توجه کرده و یادداشت بردارید که به درد بحث گروهی خواهد خورد.

**بحث:** پس از ایفای نقش، بحثی گروهی درباره مباحث و موضوعات پیرامون مشاوره‌دهی درباره روش‌های تغذیه شیرخوار به راه اندازید.

- ✓ کارمند سلامت چه کاری انجام داد که به ویژه برای این نشست مشاوره‌دهی مفید بود؟
- ✓ اگر شما با چنین موقعیتی در درمانگاه خود برخورد کنید، چه رفتار متفاوتی از خود نشان خواهید داد؟
- ✓ برای مشاوره دادن به مادران درباره گزینه‌های تغذیه چه راهبردهای مناسبی در اختیار دارید؟
- ✓ راهبردهای مناسب برای مشاوره دادن به مادران درباره گزینه‌های تغذیه کدام‌اند؟
- ✓ فرض کنیم لونجیل پس از تولد فرزندش نزد شما آمده و نوزادش نیز یک هفته است. چه مشاوره‌ای به او خواهید داد؟

توضیح دهید: پیش از رفتن به بخش بعد، سوالاتان را مطرح کنید؟



### 4-6 اصول کلیدی تغذیه شیرخوار را تکرار کنید

(رجوع کنید به بحث 3-5 در نمودار گردش کار)

## بخش 7. گام‌های بعد

زمان -30 دقیقه

### خلاصه برای پشتیبان

در این بخش به مرور تقویم دوره و انتظارات از خودآموزی خواهیم پرداخت در پایان، نتایج حاصل از آن چه را که امروز صورت گرفته ارزیابی خواهید نمود.

### اهداف

یک بار دیگر ساختار دوره و انتظارات از دوره خودآموزی آتی را برای شرکت‌کنندگان تکرار کنید: (الف) تکمیل بخش آموزشی اچ‌آی‌وی، (ب) ادامه کار با بخش‌های آموزشی دیگر  
چگونگی همکاری با مربیان و گروه‌های مطالعه دیگر را مرور کنید  
نشست را ارزیابی کنید

### مواد و مطالب

- اسلایدهای پاورپوینت
- دست‌نوشته ارزیابی

## 1-7 انتظارات از دوره خودآموزی اسلاید

آن چه را که از چندین هفته آینده خودآموزی انتظار می‌رود، مرور کنید.

گام‌های بعد: دوره خودآموزی 3	
<ul style="list-style-type: none"><li>• بخش آموزشی اچ‌آی‌وی را تمام کنید<ul style="list-style-type: none"><li>✓ بخش آموزشی اچ‌آی‌وی را بخوانید</li><li>✓ دفتر ثبت رویدادها را تکمیل کنید</li><li>✓ فرم‌های درمان ضد‌تروویروس و پیگیری را کامل کنید</li></ul></li><li>• کار بر بخش‌های آموزشی دیگر مانا را ادامه دهید<ul style="list-style-type: none"><li>✓ کار عملی در درمانگاه انجام دهید</li></ul></li></ul>	
<b>برای اچ‌آی‌وی و تمام بخش‌های آموزشی:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• به کار عملی در درمانگاه با استفاده از فرم‌های ثبت پردازید</li><li>• با مربیان و پشتیبانان در تماس باشید</li><li>• با گروه مطالعه نشست تشکیل دهید</li></ul>	
فراگیری مانا از دور	

توضیح دهید: از نظر دفلتر ثبت رویدادها و فرم‌های ثبت چه انتظاراتی داریم؟ در درمانگاه به محتوای آن‌ها عمل نموده و از فرم‌های ثبت استفاده کنید. در نشست بعد، برای هر بخش آموزشی دو فرم ثبت که نمایش نمونه‌هایی است از مدیریت ادغام



یافته بیماری‌های شیرخواران کم‌همن و کودکان، با خود بیاورید.

توضیح دهید: از نظر دفلتر ثبت رویدادها و فرم‌های ثبت چه انتظاراتی داریم؟ چه سوالات یا نگرانی‌هایی در این مورد دارید؟ آیا موضوعی برای بحث وجود دارد؟



## 2-7 برنامه‌ریزی برای دوره خودآموزی 3 اسلاید

بر اساس بازخورد از نشست عمومی صبح، بحثی را با شرکت‌کنندگان به راه انداخته و بخواهید سرعت کارهای‌شان را هماهنگ کنند. ممکن است پشتیبان بخواهند همه هفته برنامه مطالعه ویژه‌ای داشته باشند تا شرکت‌کنندگان خود را با سرعت پیشرفت کار هماهنگ سازند. اگر چنین است، طبیعی است که باید تغییراتی در این اسلاید داده شود.

نمونه‌ای از برنامه کار: مرحله 3 خودآموزی		
نمونه برنامه مطالعه فردی		
هفته	برنامه مطالعه	گروه
1	بخش آموزشی 3 (ارزیابی، طبقه‌بندی و درمان کنید) + 1 فرم	3 شهریور
2	بخش آموزشی 3 (بقیه) + دفلتر ثبت رویدادها + 1 فرم	10 شهریور
3	بخش آموزشی 4 (کامل) + دفلتر ثبت رویدادها + 2 فرم	17 شهریور
4	بخش آموزشی 5 (کامل) + دفلتر ثبت رویدادها + 2 فرم	24 شهریور
5	بخش آموزشی 6 (کامل) + دفلتر ثبت رویدادها + 2 فرم	28 شهریور
6	بخش آموزشی 7 (کامل) + دفلتر ثبت رویدادها + 2 فرم	3 مهر
7	آمادگی برای آزمون	10 مهر

فراگیری ما از دور


### 3-7 آمادگی برای چهارمین نشست رو در رو اسلاید

شرکت‌کنندگان باید تقویم‌های بخش آموزشی را برداشته و تاریخ‌ها و جزئیات لازم را پر کنند.

**نشست بعد: ترکیب نهایی**

- تاریخ \_\_\_\_\_
- مکان \_\_\_\_\_
- باید تکمیل نموده و با خود به نشست آورید
- تمرینات دفتر ثبت رویدادها: 20 تا برای هر بخش آموزشی
- فرم‌های ثبت از درمانگاه: بسته به درخواست پشتیبان
- در نشست آتی می‌خواهیم
- به کار عملی مان در محیط درمانگاه بپردازیم
- محتوای علائم اصلی و بیماری‌ها را مرور کنیم
- آزمون مهارت‌های مانا را انجام دهیم
- دوره را به پایان رسانیم

فراگیری مانا از دور



توضیح دهید: درباره قدم‌های آتی یا این نشست چه سوالاتی دارید؟



### 4-7 ارزیابی

به پشتیبان توصیه می‌شود پیش از توزیع نسخه چاپی ارزیابی، از شرکت‌کنندگان در موضوعات خاص بازخورد بخواهند. ارزیابی شفاهی نیز می‌تواند اطلاعات مفیدی به دست دهد که در ارزیابی کتبی نتوان نشانی از آن یافت. در طول ارزیابی توسط شرکت‌کنندگان، برای پاسخ دادن به پرسش‌ها حضور داشته باشید. \*فرم ارزیابی را توزیع کنید\*

پایان نشست: تا این جای کار شرکت‌کنندگان در دوره را مورد تایید قرار دهید.  
زمان کافی برای تکمیل فرم ارزیابی به شرکت‌کنندگان بدهید. بر تعهد شرکت‌کنندگان در دوره تاکید کنید.  
به شرکت‌کنندگان تهنیت گفته یا نشست را با فعالیتی خاتمه دهید که باعث تمدید قوا شود.

## نمونه ارزیابی نشست

1. چرا علاقمند به کسب و بهبود مهارت در مراقبت از اچ‌آی‌وی کودکان هستید؟

---

---

2. مفیدترین نکته در بخش 2 -مرور کلی اچ‌آی‌وی/ایدز و چرا کودکان مبتلا می‌شوند- کدام بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

3. مفیدترین نکته در بخش 3 درباره آزمون اچ‌آی‌وی چه بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

4. مفیدترین نکته در بخش 3 درباره ارزیابی و طبقه‌بندی اچ‌آی‌وی با استفاده از مانا چه بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

5. مفیدترین نکته در نشست کار عملی بالینی امروز چه بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

6. مفیدترین نکته در بخش 5 درباره پیشگیری و درمان از جمله درمان ضد رتروویروس چه بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

7. مفیدترین نکته در بخش 6 درباره تغذیه شیرخوار چه بود؟ چه مواردی را می‌توان بهتر ارائه نمود؟

---

---

8. چه توصیه‌هایی برای پشتیبان دارید؟

---

---

9. آیا نظری درباره نشست امروز دارید؟

---

---

## دست‌نوشته برای ایفای نقش تغذیه (بخش 6)

### مطالعه موردی برای خواندن:

لونجیل 26 ساله و 37 هفته حامله است. وی به تازگی دریافته که اچ‌آی‌وی مثبت است. لونجیل در منزل شهر و تنها زندگی می‌کند. آب را از شیری در نزدیکی منزلش می‌گیرد. شریک جنسی‌اش در شهر دیگری زندگی کرده و پایان هفته‌ها به خانه می‌آید. لونجیل سالی یک بار به روستایش بازمی‌گردد. در شهر به کارهای موقتی می‌پردازد.

پس از تولد نوزاد، او نمی‌داند آیا به کار بازمی‌گردد یا خیر. ممکن است مدتی به خانه بازگشته و سپس برای کار کردن بیاید. پس از بازگشت به شهر، مادرش از کودک مراقبت خواهد کرد. نه مادر و نه شریک جنسی خبر ندارند که او اچ‌آی‌وی مثبت است. او می‌خواهد به شریک جنسی‌اش بگوید، ولی می‌ترسد چون ممکن است از دست او عصبانی شده و بچه را بی‌خرچی بگذارد.

### دستورات برای ایفای نقش: چه کار باید بکنم؟

**کارمند سلامت:** درباره چگونگی تغذیه نوزاد پس از تولد به لونجیل مشاوره دهید.

**لونجیل:** سعی کنید مانند لونجیل در شرایط واقعی رفتار کنید.

**ناظر:** به ایفای نقش توجه کرده و یادداشت بردارید که به درد بحث گروهی خواهد خورد.

### بحث پس از ایفای نقش

پس از ایفای نقش، بحثی گروهی درباره مباحث و موضوعات پیرامون مشاوره‌دهی درباره روش‌های تغذیه شیرخوار به راه اندازید.

- کارمند سلامت چه کاری انجام داد که به ویژه برای این نشست مشاوره‌دهی مفید بود؟
- اگر شما با چنین موقعیتی در درمانگاه خود برخورد کنید، چه رفتار متفاوتی از خود نشان خواهید داد؟
- برای مشاوره دادن به مادران درباره گزینه‌های تغذیه چه راهبردهای مناسبی در اختیار دارید؟
- راهبردهای مناسب برای مشاوره دادن به مادران درباره گزینگی‌های تغذیه کدام‌اند؟
- فرض کنیم لونجیل پس از تولد فرزندش نزد شما آمده و نوزادش نیز یک هفته است. چه مشاوره‌ای به او خواهید داد؟