

واجدین شرایط آزمایش کووید-۱۹

در حال حاضر انجام آزمایش تشخیص مولکولی کووید-۱۹ بر روی نمونه های مختلف دستگاه تنفسی، تنها روش تشخیص آزمایشگاهی قطعی این بیماری می باشد. در مراجع و منابع مختلف، متناسب با کاربرد های احتمالی نتایج آزمایشگاهی، اندیکاسیونهای مختلفی برای تجویز این آزمایش ذکر شده است. انجام آزمایش تشخیص مولکولی، در چارچوب اقدامات تشخیصی و مدیریت بالینی، فقط در مورد افرادی که از نظر بالینی مشکوک باشند (Suspect case) دارای اندیکاسیون است، مگر اینکه لازم باشد افراد در قالب اقدامات "ردیابی تماس" (Contact tracing) مورد ارزیابی قرار گیرند. از این نقطه نظر مهمترین کاربرد آزمایش، پیدا و ایزوله کردن افرادی است که قادر هستند ویروس را منتقل کنند. با توجه به تعداد آزمایشگاههای تشخیص مولکولی در دسترس، که قابلیت و صلاحیت انجام آزمایش تشخیص مولکولی کووید-۱۹ را داشته باشند و همچنین محدودیت منابع مورد نیاز برای استفاده گسترده از این آزمایش، هر کشوری راهبردهای انجام آزمایش تشخیص مولکولی خود را با توجه به محدودیت های زمانی و مکانی تعیین و اجرا میکند و در صورت نیاز اولویتهای خود را بازنگری و اصلاح می نماید. این راهبردها در جهت رسیدن به اهداف برنامه های حوزه سلامت و متناسب با شدت انتقال ویروس، تعداد موارد بیماری، ظرفیت بالقوه پاسخ آزمایشگاهی و میزان آمادگی برای افزایش آن تعیین میشوند^{۵۷}.

از آنجا که ایران جزو کشورهایی محسوب میشود که از طرفی طغیانهای بزرگ یا انتقال فراگیر در سطح جامعه (Community transmission) را تجربه میکند و از طرف دیگر ظرفیت های آزمایشگاهی آن نامحدود نیست، ضروری است محدودیت های تجویز و انجام آزمایش را پیش بینی نموده و تصمیم گیری ها را به گونه ای انجام دهد که همزمان با رسیدن به بالاترین تأثیر از اقداماتی که برای کاهش انتقال ویروس انجام میدهد، از بروز هرگونه اختلال در استمرار خدمات آزمایشگاهی و کیفیت آنها پیشگیری بعمل آید. تعیین استراتژی های انجام آزمایش بر مبنای اولویت بندی در همین راستا می باشد. این استراتژی ها قابل بازنگری بوده و میتوانند متناسب با شرایط جغرافیایی، زمان و شرایط متغیرها متفاوت باشند.

بر اساس اولویت ها و سیاست گذاری دانشگاه، در صورت محدودیت منابع و ظرفیت انجام آزمایش، فقط برای اولین موارد علامت دار در سیستم های مختلف مثل خانه، محل کار، مدرسه، زندان ها، مراکز اقامت بلند مدت و غیره با هدف شناسایی سریع شیوع و انجام اقدامات کنترل برای مهار زنجیر انتقال، آزمایش انجام میشود و در چنین شرایطی، در صورت محدودیت منابع آزمایشگاهی، به جای این که در ردیابی تماس ها کلیه افراد در تماس نزدیک با فرد بیمار مورد آزمایش قرار گیرند، افراد علامت دار مرتبط با او را میتوان بدون نیاز به انجام آزمایش، موارد محتمل محسوب کرده و ایزوله نمود.

اولویت تجویز و انجام آزمایش به شرح زیر است:

افراد مشکوک و علامت دار و جمعیت های آسیب پذیر که ریسک بالای ابتلا به بیماری شدید داشته و نیازمند بستری شدن در بیمارستان و دریافت مراقبت پیشرفته کووید-۱۹ در اولویت انجام آزمایش هستند.

⁵⁷ Laboratory testing strategy recommendations for COVID-19, Interim guidance, 21 March 2020

موارد بستری:

- بیماران بستری در بیمارستان که مشکوک یا محتمل می باشند باید تحت آزمایش تشخیص مولکولی کووید-۱۹ قرار گیرند.

موارد سرپایی:

تعیین اولویت های انجام تست بسته به امکانات و زیر ساخت های موجود به تواتر توسط معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به دانشگاه ودانشکده های علوم پزشکی اعلام می شود. ملاک عمل در این خصوص همواره آخرین ابلاغیه معاونت بهداشت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد.

بعضی از اولویت های اعلام شده قبلی عبارتند از :

- کلیه افراد علامتدار مشکوک و محتمل طبق تعریف دستورعمل کشوری، با نظر پزشک مرکز خدمات جامع سلامت منتخب با اولویت گروه های پرخطر، زنان باردار و سن بالای ۶۰ سال
- کلیه افراد علامتدار در مراکز تجمعی (مدارس، زندان، مرکز نگهداری سالمندان و معلولین، پادگان،...).
- زندانیان علامت دار (در قرنطینه ورودی توصیه می شود در صورت دسترسی، همه افراد، و در غیر اینصورت در صورت تشخیص یک فرد مبتلا، همه افراد در تماس نزدیک با وی مورد آزمایش قرار گیرند).
- معتادان متجاهر علامت دار در مراکز ماده ۱۶ (توصیه می شود در قرنطینه ورودی، در صورت دسترسی، همه افراد، و در غیر اینصورت پس از تشخیص یک فرد مبتلا، همه افراد در تماس نزدیک با وی مورد آزمایش قرار گیرند).
- مددجویان علامت دار در سامانسراها، مراکز نگهداری معلولین و سالمندان و سایر مراکز تجمعی.
- اتباع خارجی علامت دار ساکن در مهمانسراها یا سایر اماکن تجمعی.

افراد بدون علامت:

انجام آزمایش برای افراد فاقد علامت که در تماس نزدیک با فرد مبتلا هم نبوده اند، غیر ضروری بوده و دارای اولویت نیست، اما از آنجا که ممکن است در شرایطی بجز الویتهای فوق و در برنامه های بازگشایی یا بازگشت-به-کار جامعه مورد نیاز باشد (مثل مشاغل اساسی و شرایط خاص یا حساس)، باید از ظرفیتهای آزمایشگاهی، همزمان با انجام اقدامات پیشگیرانه برای تقاضای القایی یا انجام آزمایش غیرضروری، استفاده نمود:

- کارکنان حوزه سلامت در تماس نزدیک با افراد مبتلا به کووید-۱۹، برای حفاظت و کاهش ریسک انتقال (در صورت محدودیت منابع و ظرفیت انجام آزمایش، در گروه کارکنان حوزه سلامت میتوان بر اساس مدیریت ریسک و یا هر منطق مشخص دیگری مثل مستقیم و غیرمستقیم بودن ارائه خدمت، مدت قرار داشتن در معرض ریسک انتقال و معیارهایی از این قبیل اولویت بندی انجام داد).
- کلیه افراد در تماس نزدیک بدون علامت که جزء گروههای پرخطر یا سن بالای ۶۰ سال قرار داشته باشند
- کارکنان زندان که در تماس مستقیم با زندانی مبتلا می باشند.