



معیارهای تشخیص بالینی تب خونریزی دهنده کریمه کنگو

(R Swanepoel, JH Mynhardt and Harvey – 1987)

چنانچه جمع امتیازات ۱۲ و یا بیشتر شود بعنوان مورد محتمل CCHF تلقی شده و تحت درمان قرار میگیرد.

دوره کمون مشخص یا تماس موثر:		
کمتر از یک هفته	بیشتر از یک هفته یا نامشخص	(۱) سابقه تماس با عفونت:
		(یکی از موارد زیر)
*۲	۳	گزش کنه، یا له کردن کنه با دست بدون پوشش (بدون دستکش یا حفاظ) یا
**۲	*۳	تماس مستقیم با خون تازه یا سایر بافت‌های دامها یا حیوانات بیمار یا
۲	۳	تماس با خون، ترشحات یا مواد دفعی بیمار تأیید شده یا مشکوک به CCHF (شامل ورود سوزن آلوده به بدن) یا
۱	۲	اقامت یا مسافرت در یک محیط روستایی که احتمال تماس با دامها یا کنه وجود داشته، اما بروز یک تماس خاص تصادفی را نمی توان مشخص نمود.
		(۲) نشانه ها و علائم:
۱		شروع ناگهانی
۱		تب بیشتر از ۳۸°C حداقل برای یکبار
۱		سردرد شدید
۱		درد عضلانی
۱		حالت تهوع با یا بدون استفراغ
۳		تمایل به خونریزی، راش پنتشی، اکیموز، خونریزی از بینی استفراغ خونی، هماچوری، یا ملنا
		(۳) یافته های آزمایشگاهی در طی ۵روز اول بیماری:
۱		لکوپنی کمتر از ۳۰۰۰ میلی لیتر یا لکوسیتوز بیشتر از ۹۰۰۰ میلی لیتر
۱		ترومبوسیتوپنی (پلاکت کمتر از ۱۵۰۰۰۰ در میلی لیتر)
۲		(پلاکت کمتر از ۱۰۰۰۰۰ در میلی لیتر)
۱		یا کاهش ۵۰% گلبولهای سفید یا پلاکتها در طی ۳روز
۱		PT غیر طبیعی
۱		PTT غیر طبیعی
		افزایش ترانس آمینازها
۱		اسپاراتات آمینو ترانس فراز (AST) بیشتر از ۱۰۰ واحد در لیتر
۱		آلانین ترانس فراز (ALT) بیشتر از ۱۰۰ واحد در لیتر

- سیاه زخم و تب دره ریفت را باید رد کرد
- تب مالت، تب کیو و سیاه زخم را باید رد کرد.