



Yeni Koronavirüs Salgını

Dr. Özlem Kurt Azap

Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

Ankara Tabip Odası, 04 Şubat 2020



Plan

- Neler oldu?
- Bilinenler
- (Henüz) BİLİNMEYENLER
- Almamız gereken önlemler

Neler oldu?

31 Aralık: Çin, DSÖ'ne **ağır pnömoni** olgularını bildirdi

1 Ocak: Wuhan kentindeki deniz ürünleri ve yaban hayvanı **hali/pazarı** kapatıldı

Çin'deki “wet market”



Çin'deki "wet market"



Çin'deki "wet market"



Vendor prepares a frog for sale in a Wuhan street market

Improvised table for cutting meat

Live frogs for sale

Fish and frog remains

Frog being slaughtered for client

Nylon industrial gloves

Unwashed buckets

Dirty scale



大众畜牧野味

品名	单位	价格	品名	单位	价格	品名	单位	价格	品名	单位	价格	品名	单位	价格	品名	单位	价格
活孔雀	50kg	2800	活鸵鸟	500	45	活野兔	40	38	野兔皮	45							
孔雀皮	35kg	1500	活野牛	15	75	活野羊	40	140	野羊皮	60							
活大雁	120	1200	活野马	30	200	活野猪	30	100	野猪皮	100kg	30						
活大熊	15	1500	活野狗	150	150	活野猪	45	150	野猪皮	150	30						
活金雕	15	1800	活野猫	15	70	活野熊	70	1500	野熊皮	35							
活老鹰	10	1000	活野猴	10	1000	活野鹿	75	50	野鹿皮	30							
活火鸡	28	2800	活白兔	10	100	活野牛	30	30	野牛皮	25							
活斗鸡	50kg	1500	活野鸡	1500	75	活野鸭	25	45	野鸭皮	90							
活野鸭	60	6000	活野鹅	85	85	活野鸡	30	38	野鸡皮	55							
活野鸡	350	45	活野兔	75	75	活野猪	45	45	野猪皮	100	50						
活野兔	100kg	80	活野猫	30	30	活野熊	70	45	野熊皮	70							
活野猴	150	45	活野鹿	60	25	活野牛	50	60	野牛皮	100	60						
活野狗	70kg	1500	活野熊	30	15	活野鹿	60kg	65	野鹿皮	60	60						
活野牛	40kg	4000	活野猪	120	38	活野鸡	40	40	野鸡皮	40	40						
活野马	25	75	活野羊	25	25	活野兔	40	40	野兔皮	20	20						
活野狗	70	7000	活野猫	50kg	26	活野熊	40	2500	野熊皮	2500	2500						

清者取单 捷者冰鲜 送货上门 代办托运批发
 地址：湖北省武汉市汉阳王家湾南国城市广场（11楼） 电话：027-45458441 13667231008 13997428495 网址：www.whkz.com
 工商银行总行：6223083302614347911 武汉农业银行总行：6228480074770027
 建设银行支行：6217002870001943736 微信：6221885280231709174
 微信：13647733958 支付宝：13647733958

Source: Twitter

**Fiyat Listesi:
112 çeşit farklı yaban hayvanı !**







Neler oldu?

31 Aralık: Çin, DSÖ'ne **ağır pnömoni** olgularını bildirdi

1 Ocak: Wuhan kentindeki deniz ürünleri ve yabani hayvan **hali/pazarı** kapatıldı

5 Ocak: Etkenin **SARS virüsü olmadığı** açıklandı

7 Ocak: Yeni koronavirüs (**2019-nCoV**) tanımlandı

11 Ocak: Çin, ilk **ölümü** bildirdi

13 Ocak: Çin, **virüs genomunu** Gen Bankası ile paylaştı
DSÖ, **Çin dışındaki** ilk olguyu Tayland'dan bildirdi

23 Ocak: Wuhan kenti, **karantina** altına alındı

Dünya Salon Atletizm Şampiyonası ertelendi



Çin'deki Dünya Salon Atletizm Şampiyonası koronavirüs nedeniyle ertelendi

Dünya Atletizm Birliği, Çin'deki koronavirüs salgınının endişe verici düzeyde olması gerekçesiyle Dünya Salon Atletizm Şampiyonası'nın Mart 2021'e ertelendiği duyurdu.

29 Ocak 2020 23:36 / Spor



4 Şubat 2020

DSÖ, “Uluslararası Acil Durum” ilan etti

Corona virüsü için Dünya Sağlık Örgütü uluslararası acil durum ilan etti (SARS benzeri yeni tip corona virüsü)

Çin'in Wuhan kentinde ortaya çıkan virüs salgını nedeniyle ölü sayısı 213'e yükseldi, vaka sayısı ise 9 bini aştı. Corona virüsü son olarak İtalya'ya sıçradı. Dünya Sağlık Örgütü, Çin'de ortaya çıkan yeni tip Corona virüs (2019-nCoV) salgınıyla ilgili, "uluslararası kamu sağlığı acil durumu" ilan etti. DSÖ'den yapılan açıklamada, "Virüsten dolayı uluslararası ticaret ve ulaşım kısıtlanmamalı" denildi.

NTV Haber 30.01.2020 - 10:31 | Son Güncelleme: 31.01.2020 - 13:36



Web sitemizdeki çerezleri (cookie) kullanarak site kullanımınızı artırarak daha iyi ve sorunsuz bir deneyim sunmaktayız. Siteyi kullanarak, siteyi kullanmaya onayladığınızı kabul etmiş olursunuz. Çerezleri kabul etmemeniz, siteyi kullanmanızı engeller. Çerezleri kabul etmemeniz, siteyi kullanmanızı engeller.

3 Şubat 2020 itibariyle DSÖ verileri

Novel Coronavirus(2019-nCoV) Situation Report - 14

Data as reported by 3 February 2020*

HIGHLIGHTS

- No new countries reported cases of 2019-nCoV in the past 24 hours.
- WHO has developed a [dashboard for Novel coronavirus \(2019-nCoV\)](#) with the number of confirmed cases globally, which includes cases in China by provinces, regions and cities, as well as confirmed cases outside China by country.

SITUATION IN NUMBERS total and new cases in last 24 hours

Globally

17391 confirmed (2838 new)

China

17238 confirmed (2831 new)

2296 severe (186 new)

361 deaths (57 new)

Outside of China

153 confirmed (7 new)

23 countries

1 death

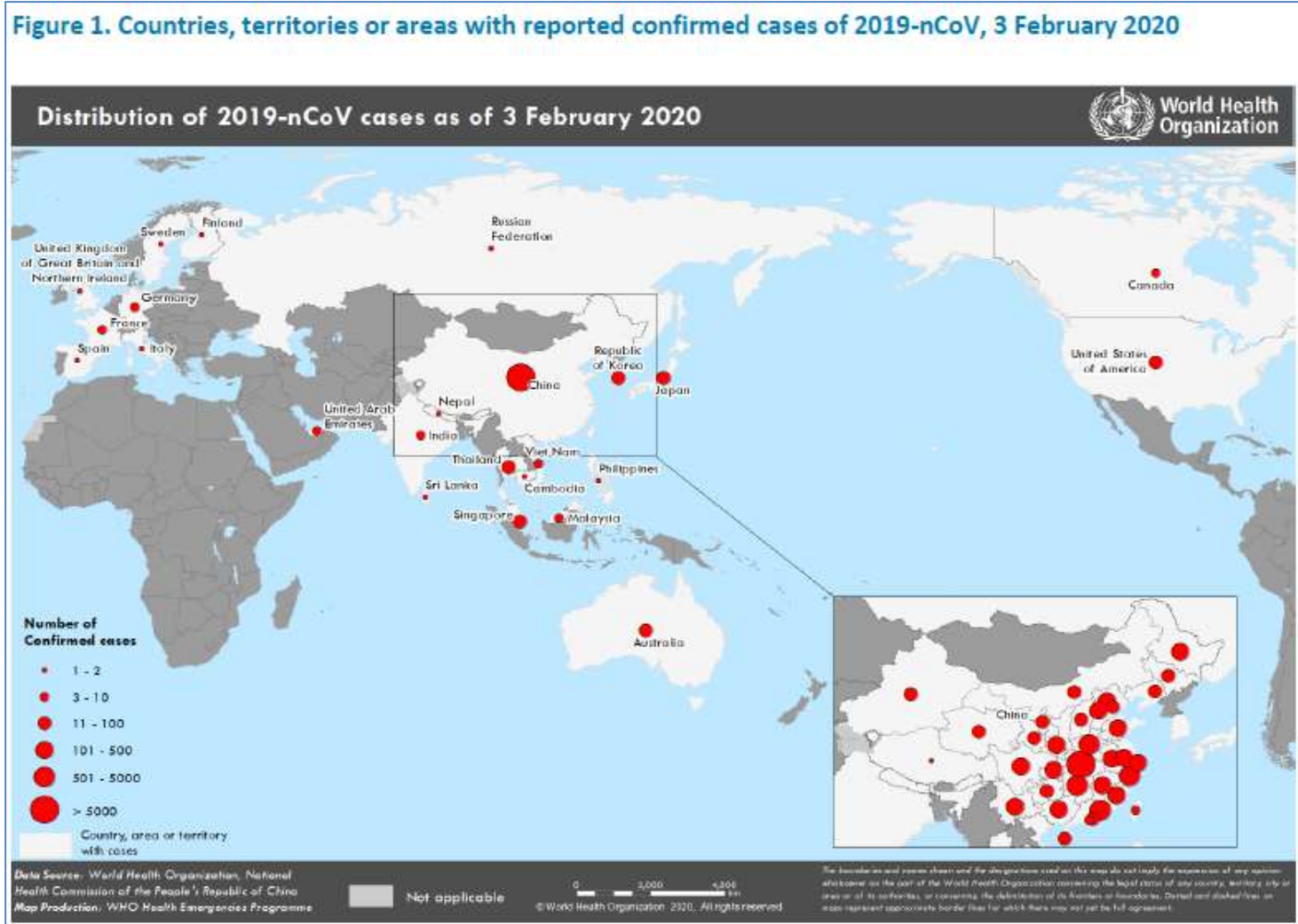
WHO RISK ASSESSMENT

China	Very High
Regional Level	High
Global Level	High

17391 kesin tanı almış olgu

- 17328'i Çin'de, 361 ölüm
- 153'ü Çin dışında, 23 ülkede
- Çin dışında 1 ölüm, Filipinler'de

3 Şubat 2020 itibariyle DSÖ verileri





Çin'de
15 ilde yaklaşık 50 milyon kişi karantina altında



1000 yataklı hastane



4 Şubat 2020

Sergi alanlarında yataklar





Sağlık Bakanı'nın 2 Şubat 2020 tarihinde, akşam saatlerinde yaptığı açıklamaya göre Türkiye'de yeni koronavirüs olgusu yok



Son dakika... Sağlık Bakanı Koca'dan Corona virüsü açıklaması

Corona virüsüyle ilgili açıklamalarda bulunan Sağlık Bakanı Fahrettin Koca, "Şu ana kadar çıkan sonuçlar negatif. 61 kişinin numune sonuçlarının tamamını yarın açıklayacağız" dedi.

21.55 - 2 Şubat 2020

Haberler | Günleri



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

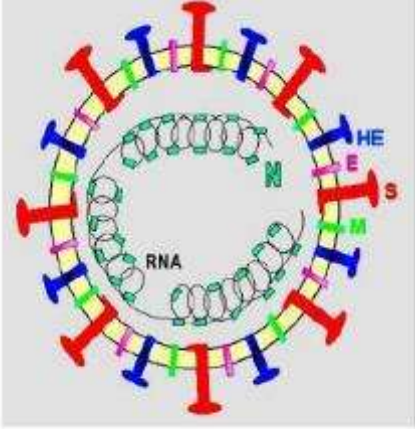


4 Şubat 2020

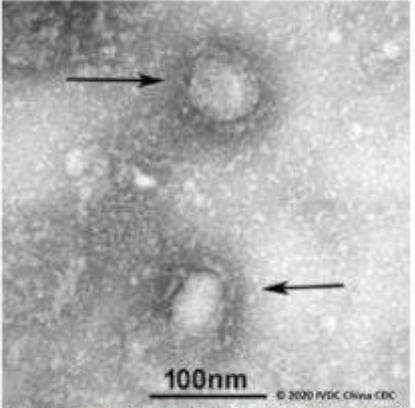


BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Koronavirüs nedir?

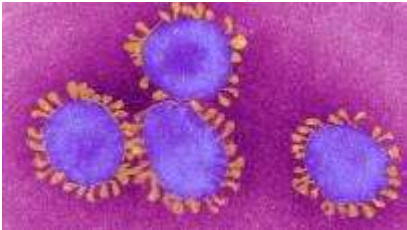


Şekil 1. Coronavirus'un şematik yapısı.



Şekil 2. 2019-nCoV (betacoronavirüs)

- Basit nezle/soğuk algınlığından ağır solunum yetmezliğine kadar giden farklı klinik tablolara neden olabilir
- İnsanlardan başka canlı türlerinde de hastalık yapabiliyor
- Hayvanlardan insanlara sıçramasıyla birlikte insanların bağışıklık sistemi daha önce bu virüsü hiç görmemiş olduğu için mücadele etmekte zorlanıyor
- İnsanlarda hastalık yapmaya başlayan bu yeni virüsün neler yapabileceğini önceden tahmin etmek mümkün değil





BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Niçin bu kadar gündem oldu?

SARS: Severe Acute Respiratory Syndrome (Ağır Solunum Yetmezliği Sendromu)





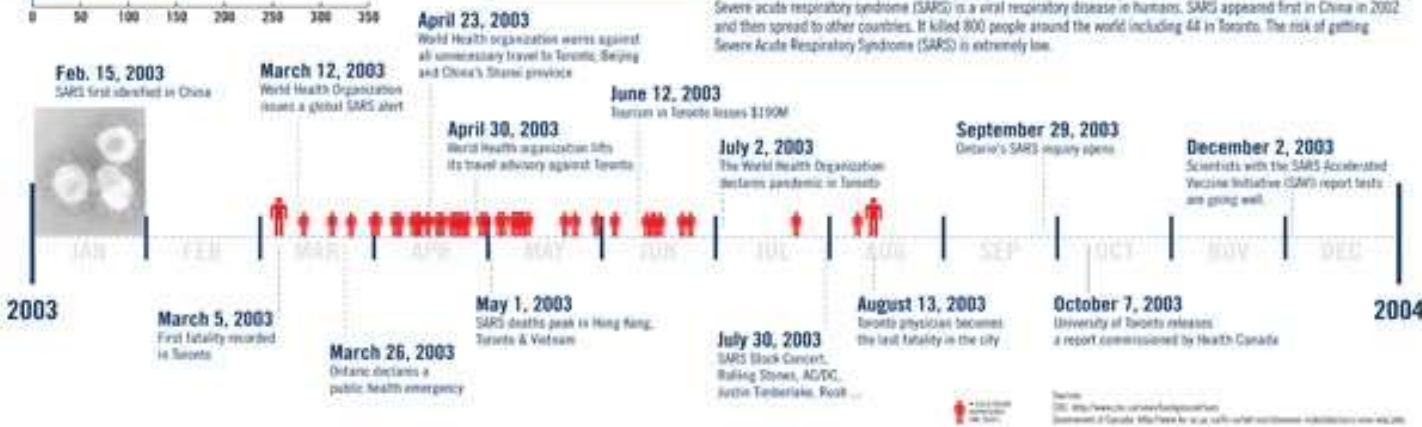
TIMELINE OF THE 2003 SARS OUTBREAK

Severe Acute Respiratory Syndrome

MOST FATALITIES, BY AREA



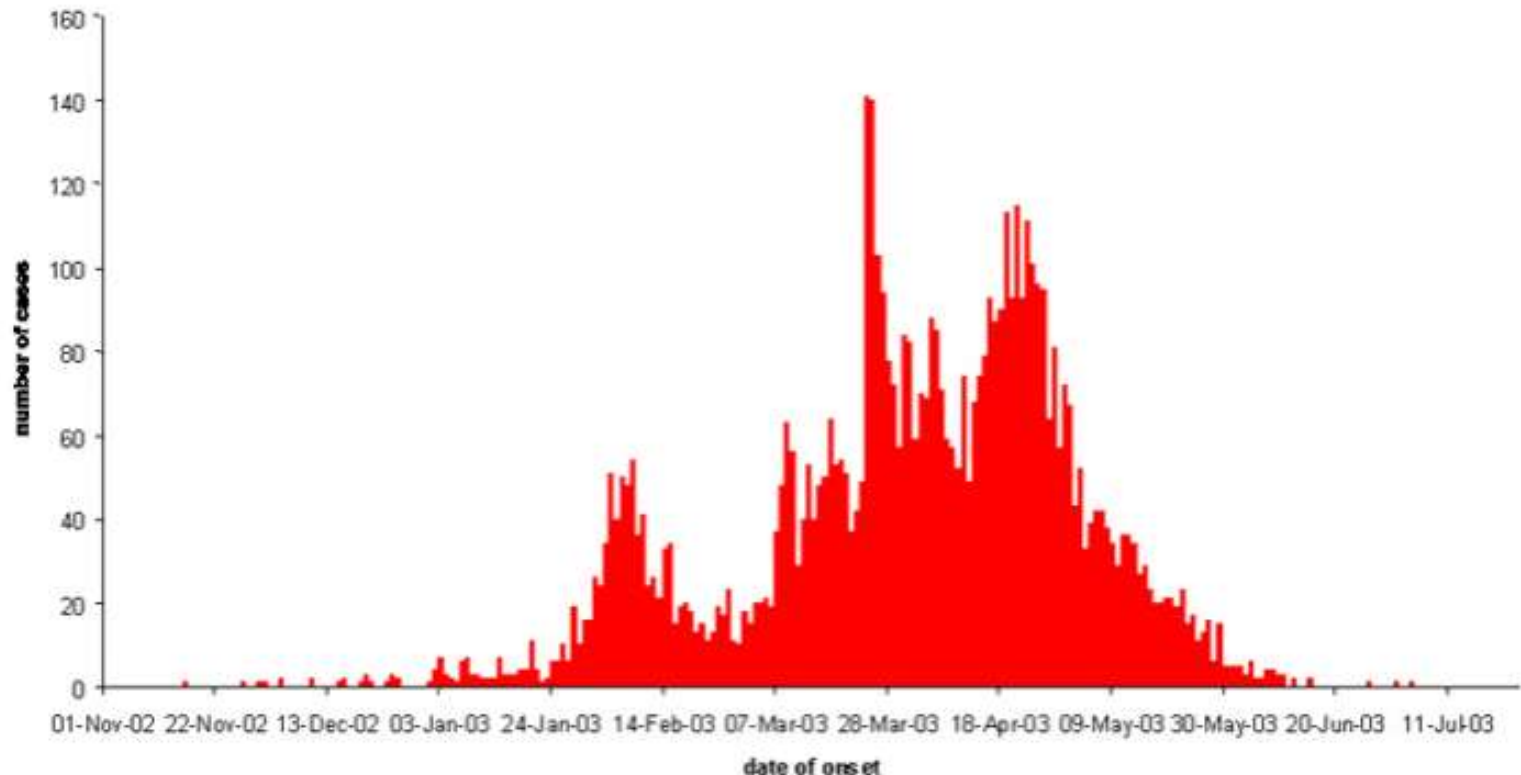
Severe acute respiratory syndrome (SARS) is a viral respiratory disease in humans. SARS appeared first in China in 2002 and then spread to other countries. It killed 800 people around the world including 44 in Toronto. The risk of getting Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) is extremely low.





Epidemic curves - Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)

Probable cases of SARS by week of onset
Worldwide* (n=5,910), 1 November 2002 - 10 July 2003



SARS (Ağır Solunum Yetmezliği Sendromu) ve Sağlık çalışanları

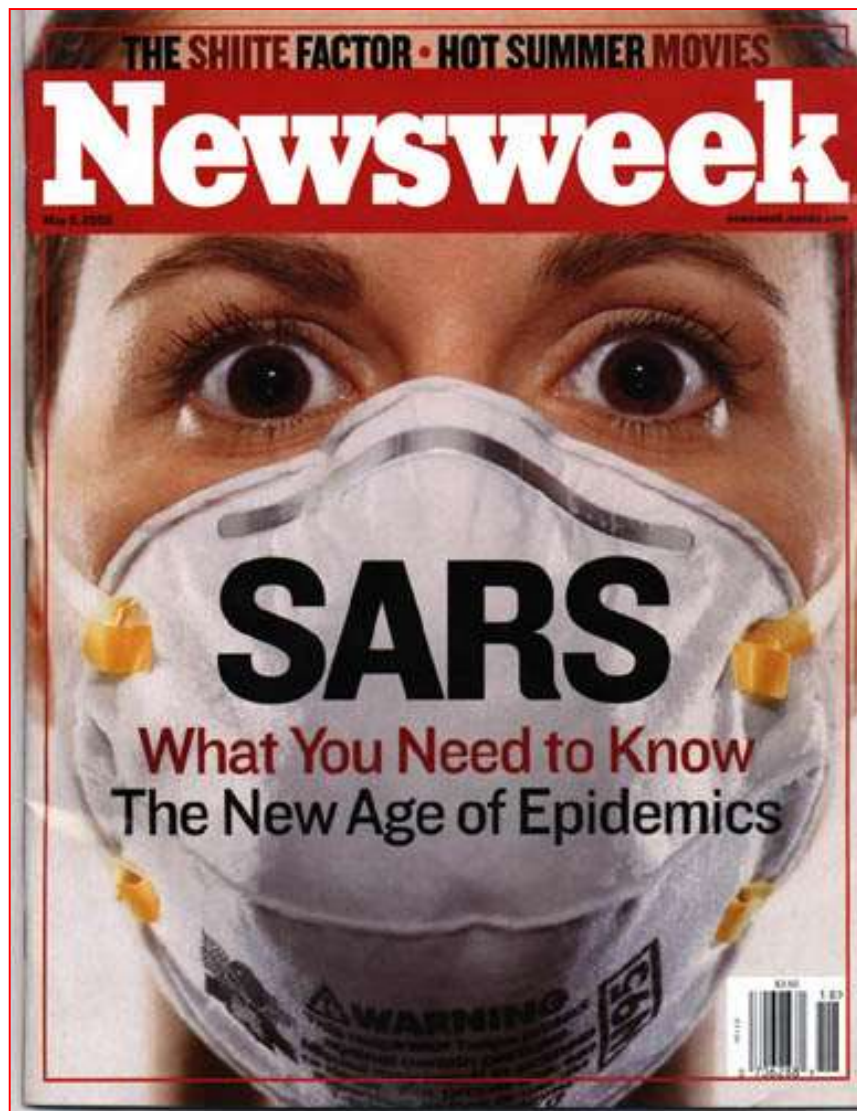
Table 1 Numbers of Probable Cases of SARS, Deaths, and Healthcare Workers Infected in Selected Countries and Globally

	Cumulative No. of Cases	Deaths No. (%)	Workers Infected No. (%)
Canada	251	41 (17)	108 (43)
China	5,327	349 (7)	1,002 (19)
Hong Kong	1,755	299 (17)	386 (22)
Taiwan	346	37 (11)	68 (20)
Philippines	14	2	4 (29)
Singapore	238	33	97 (41)
Thailand	9	2	1 (11)
Vietnam	63	5	36 (57)
Global	8,098	774	1,707 (21)

INT J OCCUP ENVIRON HEALTH 2004;10:421-427



Carlo Urbani





BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Hong Kong'lu Sağlık Çalışanları

Coronavirus: Hong Kong hospital staff strike to demand closure of China border

3 February 2020

f b t e Share

Coronavirus outbreak



Medical workers hold a strike near Queen Mary Hospital

Hundreds of hospital workers in Hong Kong have gone on strike, demanding the border with mainland China be completely closed to reduce the risk of the coronavirus spreading.

Hong Kong has suspended cross-border rail and ferry services, but health workers

Hong Kong medical workers strike to demand total border closure

Strikers say a full border closure is the best way to reduce the risk of the new coronavirus spreading to Hong Kong.

by Violet Law

f b

19 hours ago



4 Şubat 2020



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

MERS-CoV (Orta Doğu Ağır Solunum Yetmezliği Virüsü)



MERS SITUATION UPDATE NOVEMBER 2019

HIGHLIGHTS

- At the end of November 2019, a total of 2494 laboratory-confirmed cases of Middle East respiratory syndrome (MERS) including 858 associated deaths (case-fatality rate: 34.4%) were reported globally. The majority of these cases were reported from Saudi Arabia (2300 cases), including 780 related deaths with a case-fatality rate of 33.7%.
- Since the last update was published (October MERS situation update), a total of 12 laboratory-confirmed cases of MERS were reported globally including one healthcare worker. All of the cases were reported from Saudi Arabia with 4 associated deaths. Only one of the cases was a female. The healthcare worker was infected in October while providing care for a case. No other cluster of case was reported this month, despite a case being reported from the same region. None of the cases had their symptom onset in October.
- The demographic and epidemiological characteristics of reported cases, when compared during the same corresponding period of 2012 to 2019 (June to November), do not show any significant difference or change. The number of cases reported in this period was less than all other corresponding periods of respective years, except for 2016.
- The age group 30-59 years continue to be at the highest risk for acquiring infections of primary cases. The age group 70-79 years is most at risk for secondary cases. The number of deaths is higher in the age group 30-59 years for primary cases and 70-79 years for secondary cases.

Laboratory-confirmed cases of MERS reported in Eastern Mediterranean Region, July 2012-November 2019



SUMMARY

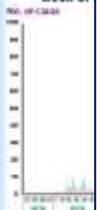
2494 Laboratory-confirmed cases reported since April 2012

858 deaths reported since April 2012

27 countries reported cases globally

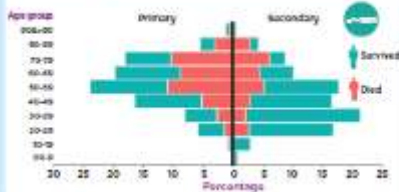
12 countries reported cases since April 2012 in the Eastern Mediterranean Region

MERS cases week of



Nisan 2012'den itibaren 2494 olgu
858 ölüm
27 ülkede görüldü

Age and fatality distribution of Primary and Secondary cases of MERS reported from Saudi Arabia, 2012-November 2019

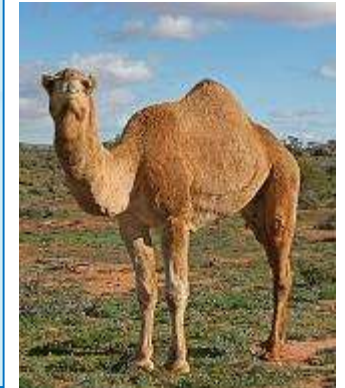
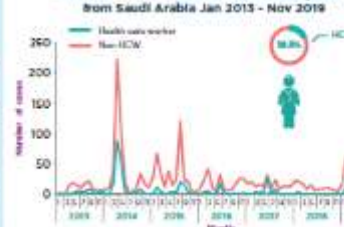


(%) of unknown contact history	21	1	6	0	2	18
% of HCW	16	16	17	25	0	5
% of Fatal	42	27	34	34	32	26

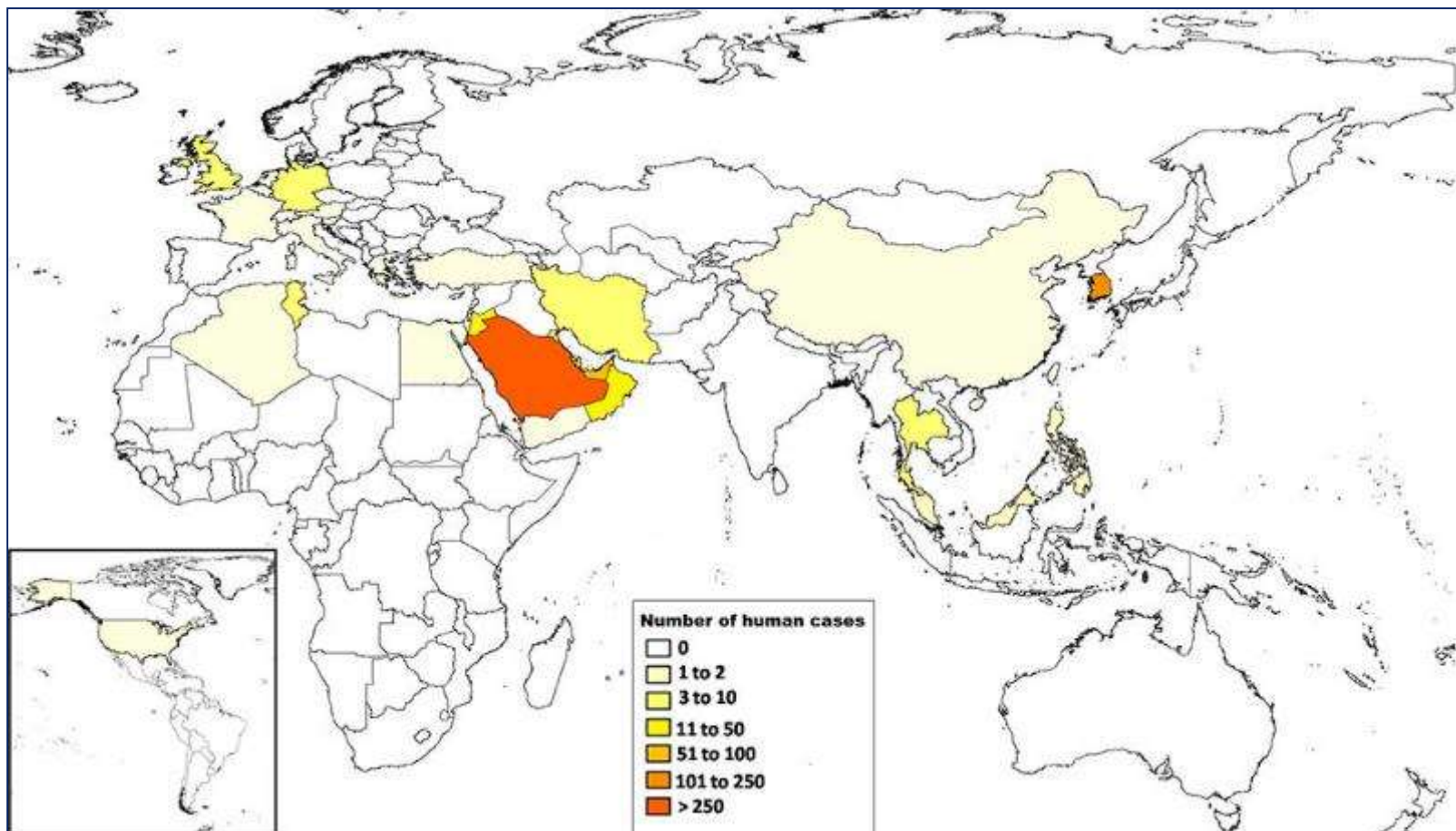
Characteristics of MERS cases reported from Kingdom of Saudi Arabia, June 2012-November 2019

Type of case	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Grand total
Primary	3	36	164	52	75	70	54	56	510
Secondary	2	93	264	222	60	90	35	75	841
Missing			1	15	103	103	68	52	399
Unknown			28	219	78	11	5	1	352
Total	5	158	662	454	249	233	142	199	2102

Cases of MERS in healthcare workers reported from Saudi Arabia Jan 2013 - Nov 2019



MERS-CoV (Orta Doğu Ağır Solunum Yetmezliği Virüsü)





BAÅKENT ÜNİVERSİTESİ

Bilinenler

4 Şubat 2020

Doğru olmayan haberler!



Videodaki doktorun koronavirüs nedeniyle yere yığıldığı iddiası

EZGİ TOPRAK * 01/02/2020 * 17:42

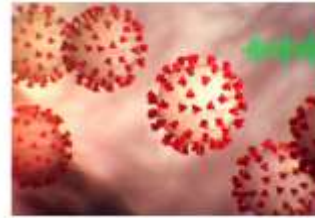
Koronavirüs ile ilgili seri iddialar içeren tweet zincirinde yer alan bir videonun, koronavirüs nedeniyle yere yığılan bir doktoru gösterdiği öne sürüldü. Ancak bu videodaki doktor hasta yakınlarının



Koronavirüs salgınının arkasında Gates Vakfı'nın olduğu iddiası

EMRE SAKLIDA * 01/02/2020 * 03:00

Yayılan bir iddiaya koronavirüs çıkmadan üç ay önce Gates Vakfı'nın virüsün insanın patentini alıp yayılma simülasyonu hazırladığı iddia edildi. Ancak iddia doğru değil.



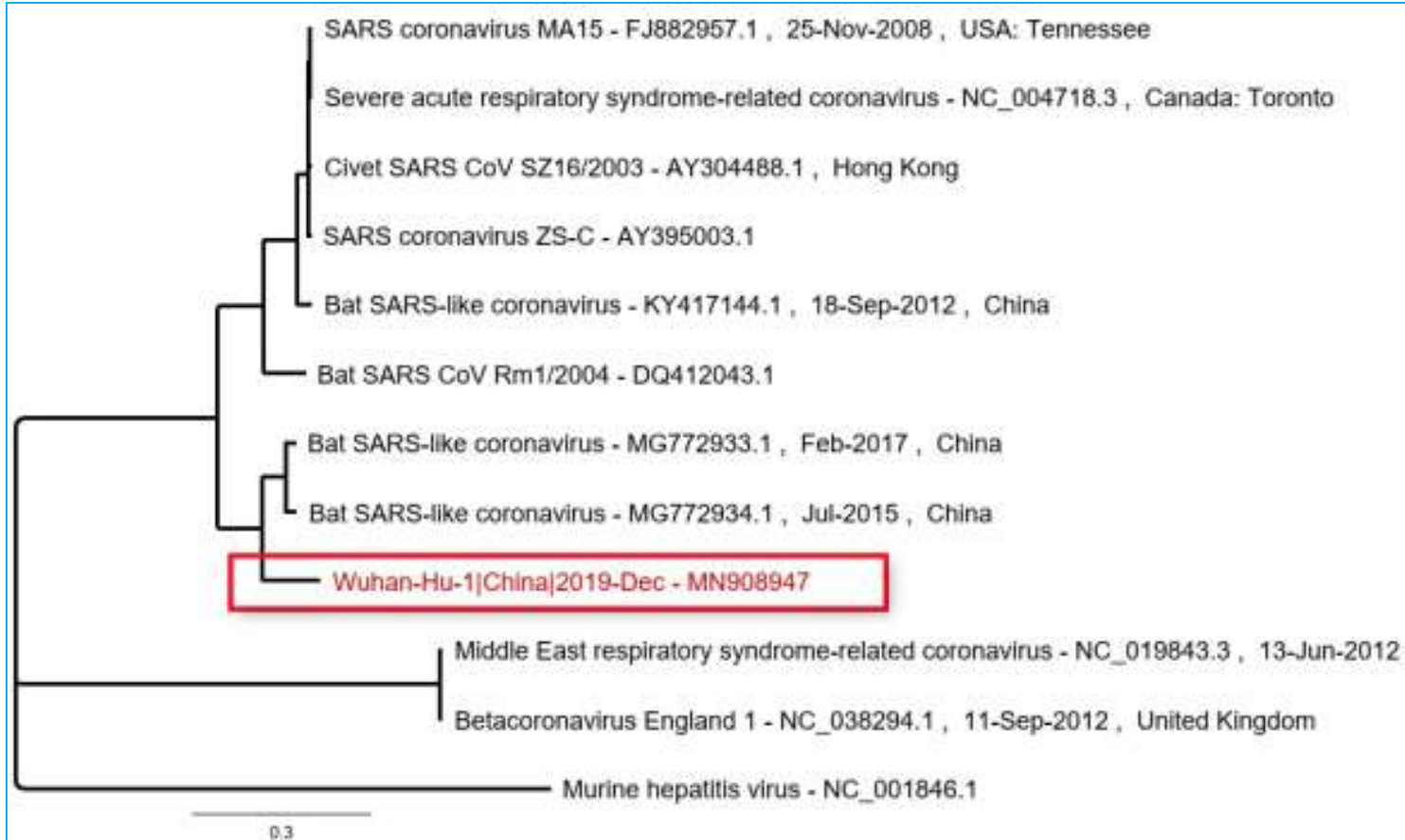
Koronavirüsle ilgili yayılan ses kaydına ilişkin iddialar

EZGİ TOPRAK * 30/01/2020 * 00:08

Çin'in Wuhan kentinden yayılmaya başlayan koronavirüs salgınıyla ilgili kapalı mesajlaşma platformlarında yayılan bir ses kaydı, Teytit'e birçok farklı kanaldan ihbar olarak geldi. Ancak iddialar gerçeği yansıtmıyor.

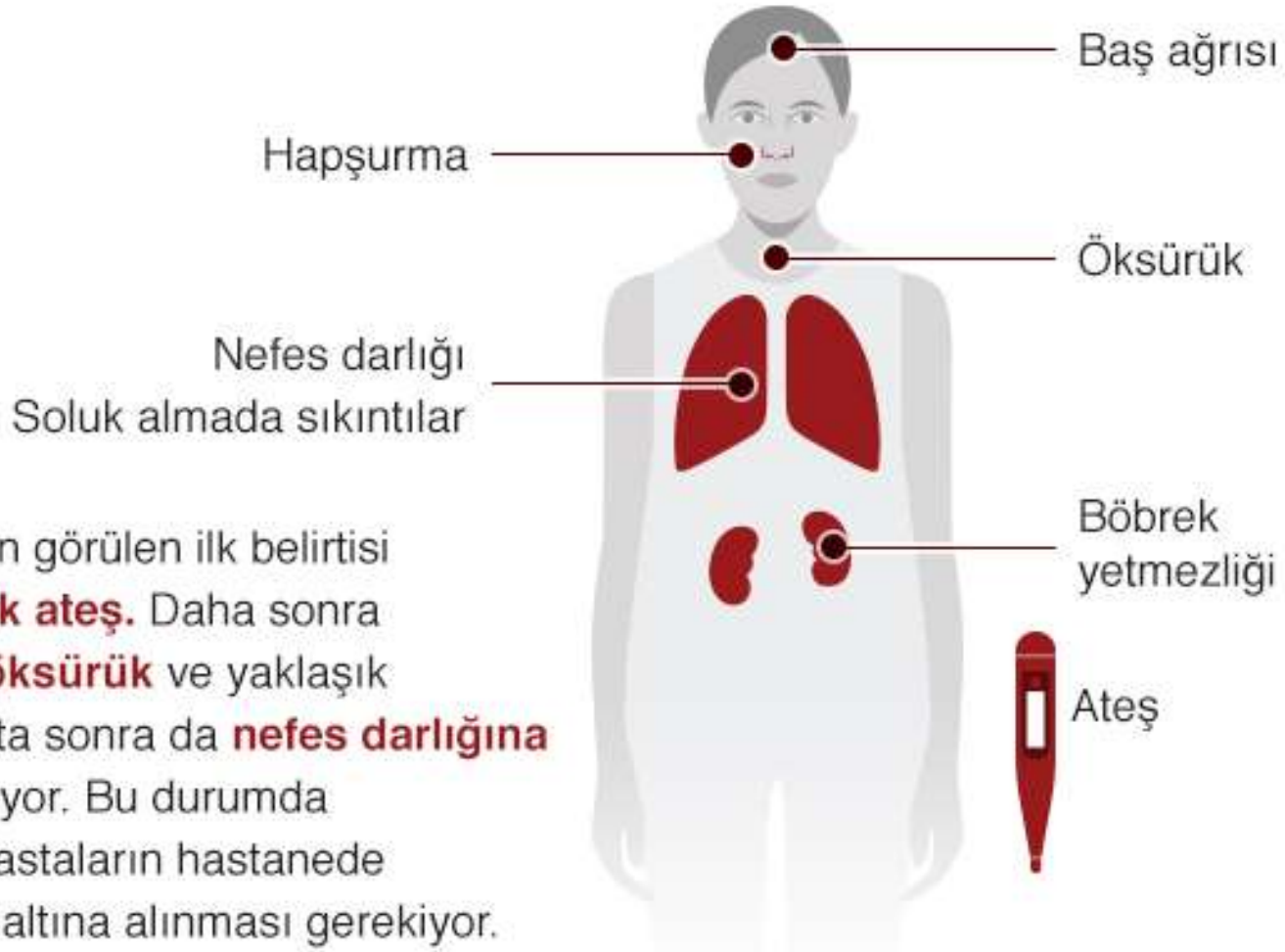


Virüsün tüm yapısını biliyoruz





Belirti ve bulgular





A Novel Coronavirus Emerging in China —

Table 1. Pathogenicity and Transmissibility Characteristics of Recently Emerged Viruses in Relation to Outbreak Containment.

Virus	Case Fatality Rate (%)	Pandemic	Contained	Remarks
2019-nCoV	Unknown*	Unknown	No, efforts ongoing	
pH1N1	0.02–0.4	Yes	No, postpandemic circulation and establishment in human population	
H7N9	39	No	No, eradication efforts in poultry reservoir ongoing	
NL63	Unknown	Unknown	No, endemic in human population	
SARS-CoV	9.5	Yes	Yes, eradicated from intermediate animal reservoir	58% of cases result from nosocomial transmission
MERS-CoV	34.4	No	No, continuous circulation in animal reservoir and zoonotic spillover	70% of cases result from nosocomial transmission
Ebola virus (West Africa)	63	No	Yes	

* Number will most likely continue to change until all infected persons recover.



Kaynak: Pazarda satılan yaban hayvanları

Officials from the Chinese Center for Disease Control and Prevention (CDC) said Monday that they had successfully isolated the virus in environmental samples taken from a seafood and wildlife market in Wuhan believed to be the source of the outbreak.



Related Article: What it will take to stop the Wuhan coronavirus

Thirty-three of the 1,135 environmental samples collected from the Wuhan's Huanan Seafood Wholesale Market were found to contain the nucleic acid of the coronavirus, according to state-run news agency Xinhua.

Of those samples, 31 came from the section of the market dedicated to the sale of wild animals, the CDC said.

Chinese authorities announced Sunday that the trading of wild animals would be suspended nationwide, as experts lobbied for the government to put in permanent restrictions or even a ban.

Any form of wildlife trade will be strictly prohibited on platforms including marketplaces, supermarkets, dining places and e-commerce sites, the Ministry of Agriculture and Rural Affairs and the National Forestry and Grassland Administration said in a statement. All sites where wild animals are raised will be quarantined.

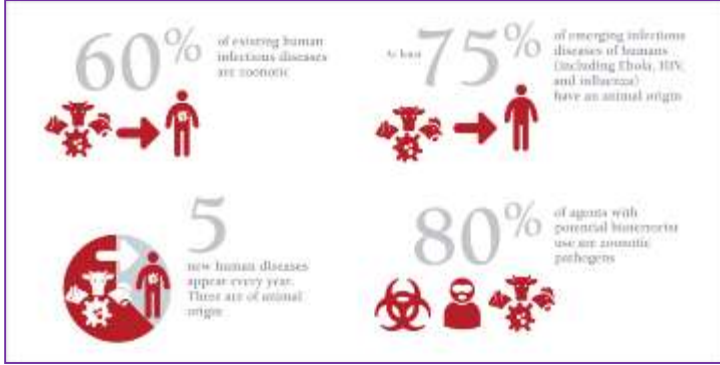
Considerable attention has been paid on both the Chinese Internet and in the western tabloid press to the eating of wild animals in parts of China -- particularly bats and civet cats, a mammal native to Asia that was previously linked to the 2003 SARS outbreak.

Contributors: CNN's David Cutler, Yong Yiqiang and Steven Wang in Beijing; Helen Berger, Cary Walsh, Will

➤ Pazardan 585 örnek alınmış
33 örnekte virüs gösterilmiş
31'i yaban hayvanı

TEK SAĞLIK Yaklaşımı:

İnsan, hayvan ve çevre sağlığı bir arada ele alınmalı



- İnsanlardaki enfeksiyon hastalıklarının %60'ı zoonotik yani hayvan hastalıkları ile ilişkili
- Yeni ortaya çıkan enfeksiyon hastalıklarının %75'i zoonotik
- Yılda ortalama **3** tane hayvanlarla ilişkili **YENİ HASTALIK** ortaya çıkıyor



Bunlar nedir?

Bruselloz

Kuş gribi

Toksoplazmoz

Kuduz

Kırım Kongo
Kanamalı teşi

Zika

Hantavirus

HIV/AIDS

Ebola

Leptospiroz

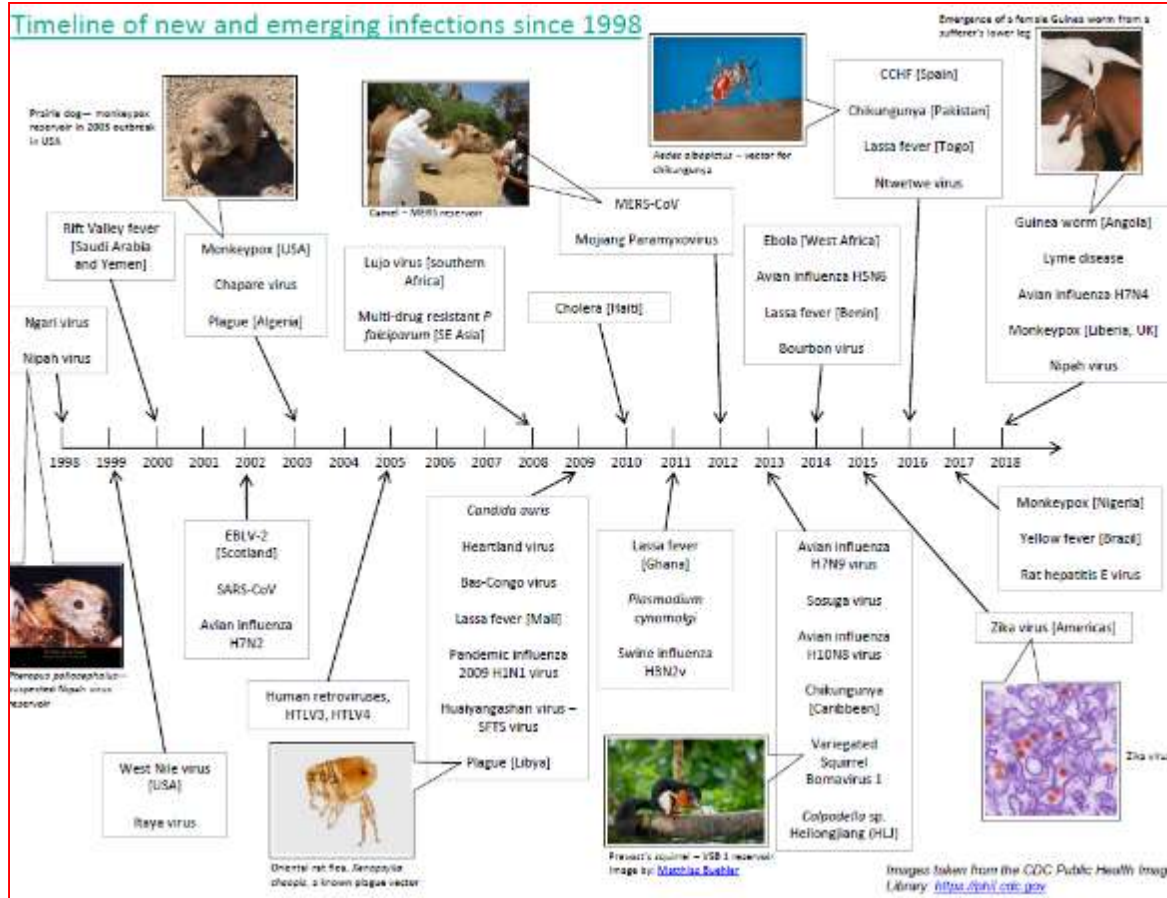
SARS

Şarbon

Kist hidatik



Yeni ve Yeniden Ortaya Çıkan Enfeksiyonlar



Havayolları Ağı



4 Şubat 2020



BAÅKENT ÜNİVERSİTESİ

(Henüz) BİLİNMEYENLER

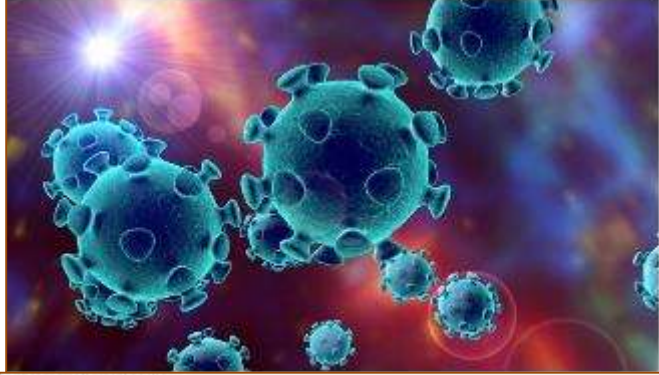
4 Şubat 2020

Yeni Asır | 09/02/2020 | 14:00 | www.yeni-asir.com.tr | Ankara | 12. sayfa

Yeni Asır | YAZARLAR | GÜNDEM | SPOR | SARMAŞIK | EKONOMİ | POLİTİKA | İZMİR | YAŞAM | GAZ

BÖYLE BİR İHTİMAL VAR

KÜMÜTükte Yeni Asır'ın açıkladığı bilinen Terör Uzmanı ve Emekli İstihbaratçı Albay Coşkun Başbuğ, Çin'in açıkladığı yasa hükümlerinden kaynaklı bir salgını önlemeye çalışıyor. Çin'in açıkladığı yasa hükümlerinden kaynaklı bir salgını önlemeye çalışıyor. SARS, H1N1 ve Kimin-Kongo Kanamalı Ateşi gibi birçok hastalığın biyolojik savaş kapsamında laboratuvarlarda üretildiği ortaya çıktı. Bu virüs de laboratuvar ortamında üretilmiştir. Yararlanarak kayıtlı kişiler ama Çin'deki insanlar ile defa yarasa yemiyor. Aslında o tropikalda üretiliyor. Şişme virüsü bir türüdür. Ben kesinlikle emperyalist görüşün Çin ile arasında meydana gelen pilotajlık, salgın ve yeni nesil sıcak savaşın ardından güçlü de biyolojik bir savaş ortaya çıkıyor diye düşünüyorum" ifadelerini kullandı.



NORMAL BİR VİRÜS OLMAZ

LMÜLKÜ subay, Güvenlik ve Strateji Uzmanı ve İktisatçı Büyükşehir Belediyesi'nin AK Parti Meclis Üyesi Uhan Çelekeni ise, "Dünyada büyük bir biyolojik savaş var. Bu savaşta ülkeler birbiriyle neyi kullanıyor, ABD, Çin'i durdurmak için beşerine kadar yanan ticaret savaşlarını savaşlaştırmaya çalışmaktadır. Biyolojik savaşta hazırlık için ülkelerin hepsinin laboratuvarları, birimleri var. İnsanların gen haritalarını çıkartıp, kan örneklerini topluyorlar. Sadece bir ülkenin insanlarını etkileyecek virüs yaratma cabaları da var. Çin, ABD'yi tamami saldıran ülke. Ru nedenleri ABD, Çin'de aniden ortaya çıkan bu virüsten sorumlu olabilir. ABD'nin, Çin'i durdurmak için sadece ekonomik değil biyolojik savaş da kullandığını düşünüyorum. Örneği ne virüs normal bir virüs olmaz?" dedi.

TÜRKİYE İÇİN RİSK YOK

SAGLIK Bakanı Fahrettin Koca, Çin ile ortaya çıkan Coronavirus ile ilgili olarak vatandaşlara tedbirin alınmasını çağırarak dedi. Koca, "Tüm tedbirleri aldığımız, şu an Türkiye için herhangi bir riskin olmadığını özellikle belirtmek istiyorum" dedi.

TÜM ÖNLEMLER ALINDI

Türkiye'de şu anda riskli bir hasta olmadığımızı altını çizen Koca, "Wuhan'tan itibaren bütün hava çıkartmalarını sifirle yaptık. Ama Çin hava yollarını haftada 3 defa sifirle yapıyor. Ama bütün budur güvencesizdir. Her günün itibarıyla yeni bir gelişme var. Özellikle havaalanlarında denetimlere maksimum var, korutucu önlemler var. Eski benzeri koreleri şu anda Türkiye için önemiyor. Ama bu anlamda bütün tedbirleri yaptık" dedi.

WUHAN SEFERLERİ DURDURULDU

SAGLIK Bakanı, Çin ile hava yolu ilişkisiyle yapılan Wuhan-İstanbul seferlerinin durdurulduğunu açıkladı. Bakanlık, Çin'den gelen tüm uçaklarda uçuşcuların uçakları girişte termal kameralarla taranması kararını aldı.

Dünyanın konuştuğu virüs ile ilgili şaşırtan iddia! Çin biyolojik saldırı altında mı?

Çin'deki Coronavirus salgını her geçen gün etkisini artırarak yayılmaya devam ediyor. Bu konuda sosyal medya başta olmak üzere çok sayıda, haber, iddia ve komplo teorileri konuşulmaya devam ediliyor. Çin'deki virüsün kaynağı ne, kim yaydı, gerçekten laboratuvar mı üretildi, güç savaşlarında atom bombası kullanan insanoğlu biyolojik silaha sarılamaz mı? Bütün bu iddiaları haberimizde derledik...



Çin parçalanabilir mi?

Doğu Türkistan, Moğolistan ve Tibet

Corona Virüsü'nün Çin'in Nüfus Azaltma Politikası Olduğunu Söyleyen Kişinin Komplo Teorisini Çürüten İddialar

Ana Sayfa > İlgili > 27 Ocak, 13:23'te eklendi

Abone ol [Google News](#)



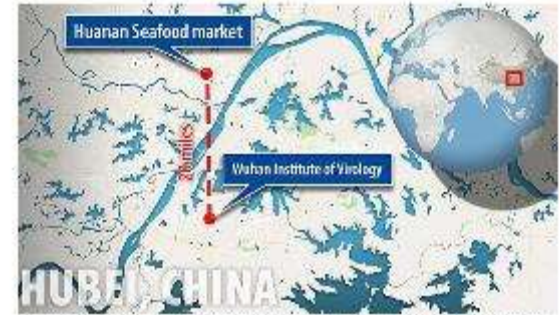
The Huanan seafood market in Wuhan has been widely considered the source of the outbreak of a novel coronavirus. But the virus may have infected people elsewhere first. REUTERS

Wuhan seafood market may not be source of novel virus spreading globally

By Jon Cohen | Jan. 26, 2020, 11:25 PM

As confirmed cases of a novel virus surge around the world with worrisome speed, all eyes have so far focused on a seafood market in Wuhan, China, as the origin of the outbreak. But a description of the first clinical cases **published in *The Lancet*** on Friday challenges that hypothesis.

Coincidentally, the Wuhan National Biosafety Laboratory is located only 20 miles away from the Huanan Seafood Market which is the epicenter of the Coronavirus outbreak dubbed the Wuhan Coronavirus.



The Wuhan National Biosafety Laboratory is housed at the Chinese military

<http://greatgameindia.com/coronavirus-traveler-profile/>

NATIONAL SECURITY | HISTORY | DONATE TO GREATGAME
primarily received her medical doctor degree from Hebei Medical University in China in 1985 and came to Canada for **graduate studies** in 1996. Later on, she was affiliated with the Institute of Cell Biology and the Department of Pediatrics and Child Health of the University of Manitoba, Winnipeg, not engaged with studying pathogens.



Dr. Xiaoping Qi, the Chinese Biologist, working at the National Microbiology Laboratory, Canada



Henüz yanıtı tam olarak belli olmayan sorular

- Virüs ne kadar hızla yayılacak?
- Virüs ile temas edenlerin ne kadarı hastalanacak?
- Hastalananların ne kadarı ağır hasta olacak?
- Fatalitesi ?
- Ne zaman azalacak/bitecek?
- Etkili ilaç bulunabilecek mi?
- Etkili aşı bulunabilecek mi?
-



BAÅKENT ÜNİVERSİTESİ

ALMAMIZ GEREKEN ÖNLEMLER

Toplum içinde yaşıyan bir birey olarak



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Çin'de Görülen Koronavirüs Salgını Üzerine Bakanlıkta Toplanan Bilim Kurulu'nda Alınan Kararlara İlişkin Açıklama (23.01.2020)

A- A+ 🖨



Çin'de görülen Koronavirüs sebebiyle dün Bakanlığımızda toplanan Bilim Kurulu, Çin'den gelen tüm uçuşlar için bulaşıcı hastalık kontrol önlemlerinin alınması, yolcu iletişim bilgi formlarının doldurulması ve yer personelinin bilgilendirilmesi yönünde karar almıştır.

Çin hükümetinin bölgeyi karantina altına almasının ardından, Çin'e ait bir havayolu firması tarafından haftada üç gün düzenlenen Wuhan İstanbul seferleri durdurulmuştur.

Dünya Sağlık Örgütü tarafından bu konuda henüz bir uyarı yapılmamış olmasına rağmen, Bakanlığımız tarafından Çin'den gelen tüm uçaklardaki yolcuların uçaktan inişte termal kameralarla taranması kararı alınmıştır. Havalimanlarında karantina odalarımız hazır olup, sağlık ekiplerimiz 7/24 usulüne göre kesintisiz çalışmaktadır.

Kamucunun bilgisine saygı ile sunulur.

Güncelleme Tarihi: 24/01/2020



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

2019-nCoV HASTALIĞI

SAĞLIK ÇALIŞANLARI REHBERİ

(Bilim Kurulu Çalışması)

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
OCAK, 2020



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

KLİMİK TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

Bilimle Sağlıkla **33** YIL

DERNEK YETERLİK KURULU ÇALIŞMA GRUPLARI TOPLANTILAR

DUYURULAR >

YENİ KORONAVİRUS 2019 HAKKINDA BİLGİ NOTU



Yeni Koronavirüs (2019-nCoV) Hakkında Bilgi Notu

Son güncelleme: 27 Ocak 2020

Yeni Koronavirüs nasıl ortaya çıktı?

Yeni Koronavirüs ilk defa 29 Aralık 2019'da Çin'in Wuhan şehrindeki deniz ürünleri ve canlı hayvan satan bir markette çalışan 4 kişide ve aynı günlerde bu marketi ziyaret eden çok sayıda kişide akciğer enfeksiyonu (pnömoni) bulgularının tespit edildiğinin açıklanmasıyla gündeme gelmiştir. Hastalardan alınan örneklerin incelenmesi sonucunda 7 Ocak'ta, hastalığa neden olan virüsün SARS (2002) ve MERS (2012) gibi Koronavirüs ailesinden olduğu anlaşılmış ve virüsün Yeni Koronavirüs 2019 (2019-nCoV) adı verilmiştir. 2019-nCoV genomunun SARS Koronavirüsüyle

KLİMİK TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

Bilimle Sağlıkla **33** YIL

LETİM ÜYE GİRİŞİ YENİ ÜYE SİTE HARITA

DERNEK YETERLİK KURULU ÇALIŞMA GRUPLARI TOPLANTILAR DERGİLER KLİMİK BÖLTENİ

DUYURULAR >

SAĞLIK ÇALIŞANLARI İÇİN YENİ KORONAVİRUS HAKKINDA BİLGİ NOTU



Sağlık Çalışanları İçin Yeni Koronavirüs (2019-nCoV) Hakkında Bilgi Notu

25 Ocak 2020

Koronavirüs nedir?

Koronavirüsler devşir ve yarasalar başta olmak üzere birçok hayvan türünde yaygın olarak bulunmaktadır. Alfa, beta, gama ve delta olmak üzere dört koronavirüs altı grubu bulunmaktadır. Nedeni, bazı koronavirüsler hayvanlardan insana sıçramakta ve insanda enfeksiyon etkeni olabilmektedir. Bu klinik tabular çok hızlı olabileceği gibi insan hayatını tehdit eden solunum yolu hastalıklarına da neden olabilmektedir.

Fikirlerim
Duyurular
Haberler



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bakanlığı, koronavirüsten korunmada hijyen kurallarına dikkat çekti. İşte öğrenci ve velilerin solunum yolu enfeksiyonlarından korunabilmeleri için uyması gerekenler.

TRT HABER

TÜRKİYE CUMHURİYETİ SAĞLIK BAKANLIĞI

SAĞLIK BAKANLIĞI VİRÜSLERDEN KORUNMA YOLLARINI PAYLAŞTI

- Okullarda sınıflar sık havalandırılmalı
- Kirli ellerle göz, burun ve ağza dokunmaktan kaçınılmalı
- Hapsirme ya da öksürme sonrasında eller su ve sabunla iyice yıkanmalı
- Öksürük ya da hapsirince ağız ve burun, mendil ya da mendil bulunmadığı durumlarda dirsek içiyle kapatılmalı
- Tokalaşma, sarılma ve öpüşmeden kaçınılmalı
- Tuvalet kullanımı sonrasında klozet kapağı kapatılarak sifon çekilmeli
- Tuvalet kullanımı öncesinde ve sonrasında eller mutlaka yıkanmalı
- Hastalık döneminde bol sıvı tüketilmeli, beslenmeye dikkat edilmeli, taze sebze ve meyveler tercih edilmeli
- Kağıt mendil kullanıldıktan sonra çöp kovasına atılmalı ve eller yıkanmalı

MERS CoV-Korunma

← → ↻ 🏠 seyahatsagligi.gov.tr/site/HastalikDetay/Mers-CoV-Hastaligi

ANASAYFA SEYAHAT BİLGİLERİ ÜLKELER MERKEZLERİMİZ İLETİŞİM

Korunma

Şu an MERS-CoV enfeksiyonuna karşı aşı yoktur. Çalışmalar devam etmektedir. Solunum hastalıklarından korunabilmek için aşağıdaki önlemlerin düzenli olarak uygulanması önerilmektedir:

- › Ellerinizi sık sık, 20 saniye süreyle su ve sabunla yıkayın ve küçük çocuklarınızda aynı şekilde yıkamasını sağlayın, su ve sabun bulunamıyorsa alkol bazlı bir el dezenfektanı kullanın,
- › Öksürürken veya hapşırırken ağızınızı ve burnunuzu kağıt mendille kapatın, sonra mendili mutlaka çöpe atın
- › Kirli ellerle ağızınıza, burnunuza ve gözlerinize dokunmayın,
- › Hastalarla aynı kaptan yemek yemek, aynı bardağı paylaşmak veya öpüşmek gibi kişisel temastan kaçınin,
- › Kapı kolları ve oyuncaklar gibi sık dokunulan yüzeyleri temizleyin ve dezenfekte edin.

Dünya Sağlık Örgütü riskli bölgelere seyahat eden herkesi çiftlikler, pazarlar, ahırlar ve hayvanların bulunduğu diğer yerleri ziyaret ederken genel hijyen kurallarına uymaları, hayvanlarla temas öncesi ve sonrası düzenli olarak ellerini yıkamaları, hasta hayvanlarla temastan kaçınmaları, çiğ yada iyi pişmemiş hayvan ürünlerini tüketmemeleri konusunda uyarmaktadır.

Ayrıca DSÖ, şeker hastaları, böbrek yetmezliği, kronik akciğer hastaları ve immün sistemi zayıf kişiler gibi ciddi MERS için yüksek risk gruplarına aşağıdaki ilave önlemleri tavsiye etmektedir:

- › Develerle temastan kaçınin,
- › Çiğ deve sütü ve deve idran içmekten kaçınin,
- › İyi pişmemiş et özellikle de deve eti yemeyin.

Seyahat Dönüşü Öneriler

- › Seyahat dönüşü 14 gün içinde ateş, öksürük, nefes darlığı, titreme, baş ağrısı, vücut ağrıları, boğaz ağrısı, burun akıntısı, ishal, bulantı, kusma şikayetleri varsa hemen doktorunuza veya bir sağlık kuruluşuna başvurun.
- › Seyahatinizden hekiminize mutlaka bahsedin.

Hastalık ile ilgili salgın haberleri için tıklayınız.



Keeping trains clean in South Korea

A worker in protective gear in Seoul, South Korea, sprays disinfectant in a train on Jan. 24 amid rising public concerns over the spread of China's Wuhan coronavirus, which medical experts have confirmed can be passed from human to human.



Building a new hospital in Wuhan, fast

3 of 12

Diggers excavate for a new 1000-bed hospital in Wuhan, China, on Saturday, Jan. 25. The temporary hospital will help accommodate a growing number of coronavirus patients and is expected to be completed on Feb. 3.





BAÅKENT ÜNİVERSİTESİ

ALMAMIZ GEREKEN ÖNLEMLER

Sağlık alışanı olarak

4 Şubat 2020



- Olası olgu
- Kesin olgu
- Temaslı



Yeni koronavirüs enfeksiyonu ne zaman düşünülmeli?

II. VAKA TANIMI VE VAKA YÖNETİMİ

Olası Vaka:

Aşağıdaki iki durumdan herhangi birine uyan

1. Kliniğin başka bir etioloji ile açıklanamadığı Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (SARI) (ateş, öksürük ve hastaneye yatış gerekliliği) varlığı (klinisyenler immunkompromize hastalarda, hastalığın atipik seyri komsunda dikkatli olmalıdır)
VE
aşağıdakilerden en az bir tanesinin varlığı;
 - a. Semptom başlangıcından önceki son 14 gün içinde Çin Halk Cumhuriyeti'ne seyahat öyküsü,
 - b. İkamet yeri veya seyahat geçmişi dikkate alınmaksızın, 2019-nCoV enfeksiyonu hastalarının tedavi edildiği birimlerde görev yapan sağlık personeli,
2. Herhangi bir şiddette akut solunum yolu hastalığı olan VE semptomların başlamasından önceki son 14 gün içinde aşağıdaki maruziyetlerden herhangi birine sahip olan kişi:
 - a. Doğrulmuş 2019-nCoV enfeksiyonu vakası ile yakın temas;
veya
 - b. Hastane ilişkili 2019-nCoV enfeksiyonu bildirilen bir ülkede sağlık tesisinde bulunmak;
veya
 - c. Çin Halk Cumhuriyeti'nde bulunmuş olmak.

Kesin Vaka: Olası vaka tanımına uyan olgulardan laboratuvar yöntemleriyle 2019-nCoV saptanan olgular.

- Ateş, öksürük ve nefes darlığı yakınmaları olan
VE
Yakınmalar başlamadan önceki 14 gün içinde Çin'e seyahat öyküsü olması
VEYA
Yeni koronavirüs enfeksiyonu tanısı alan hasta ile temas



Semptomatik vakalardan alınabilecek numune türleri

Numune Türü	Alınacağı Materyal	Laboratuvar Transportu	Teste Kadar Saklanması	Yorum
Nazofaringeal ve orofaringeal swab	Viral Transport Besiyeri (VTM)	4 °C	≤5 gün: 4 °C >5 gün: -70 °C	Viral yükü artırmak için nazofaringeal ve orofaringeal swablar aynı tüpe konmalıdır
Bronkoalveolar lavaj	Steril sızdırmaz kap veya VTM	4 °C	≤48 saat: 4 °C >48 saat: -70 °C	Patojen dilüe olabilir ancak yine de kıymetli numunedir
(Endo)trakeal aspirat, nazofaringeal aspirat veya nazal yıkama	Steril sızdırmaz kap veya VTM	4 °C	≤48 saat: 4 °C >48 saat: -70 °C	
Balgam	Steril sızdırmaz kap	4 °C	≤48 saat: 4 °C >48 saat: -70 °C	Materyalin alt solunum yolundan alındığına emin olunmalıdır
Biyopsi veya otopsi materyali	Steril sızdırmaz kap (FTS içeren)	4 °C	≤24 saat: 4 °C >24 saat: -70 °C	
Serum (akut ve akut fazdan 2-4 hafta sonra alınan konvalesan olmak üzere 2 numune)	Serum tüpü (3-5 ml)	4 °C	≤5 gün: 4 °C >5 gün: -70 °C	Çift numune: • akut: hastalığın ilk haftası • konvalesan: 2- 3 hafta sonra
Tam Kan	Kan tüpü	4 °C	≤5 gün: 4 °C >5 gün: -70 °C	Antijen tespiti için özellikle hastalığın ilk haftası
İdrar	İdrar kabı	4 °C	≤5 gün: 4 °C >5 gün: -70 °C	



VAKA TAKİP ALGORİTMASI

OLASI VAKA TANIMINA UYAN HASTA

Olası vaka tanımlandığı anda İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bilgilendirilir.



SAĞLIK KURUMU

- Hastane sürveyans sorumlusu tarafından İl Sağlık Müdürlüğü'ne (İSM) olası vaka en hızlı şekilde ihbar edilir
- Bulaşıcı Hastalıklar Bildirim mekanizması kapsamında U07.3 ICD 10 tanı kodu kullanılarak bildirim yapılır.
- Hastaya standart, temas ve damlacık korunma önlemleri alınır.
- Uygun numune alınarak uygun şartlarda saklanır.*
- 2019-nCoV Vaka Bilgi Formu doldurulur (Form İZCİ'ye de girilir).
- Form ve numune en kısa sürede İl Sağlık Müdürlüğü'ne ulaştırılır.
- Olası vaka temaslıları bilgilendirilir.
- Olası vakalar olanaklar uygun ise referans hastanelerde, uygun değilse multidisipliner şartlara sahip hastanelerde takip edilir.



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

- Referans Laboratuvarına ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü (HSGM) Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na telefonla bilgi verildikten sonra formun bir nüshası ve numune laboratuvara en kısa sürede ulaştırılır.
- Formun bir nüshası e-posta ile HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na gönderilir.
- İZCİ'ye gelen vaka bildirimini ile ilgili süreçler sürdürülür.
- Vaka kümelenmesi şüphesinde vakalar arasında epidemiyolojik bağlantı araştırılır.
- Referans Laboratuvarı'ndan alınan numune sonuçları Sağlık Kurumları'na iletilir.



REFERANS LABORATUVARLARI

İSM tarafından iletilen numuneler analiz edilir. Sonuçlar İSM ve HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na bildirilir



HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞICI HASTALIKLAR DAİRESİ BAŞKANLIĞI
e-posta: hsgm.bulasid@saglik.gov.tr

Temaslılara ilişkin olarak...

A) Yakın Temaslı

- Kesin veya olası bir vakaya damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan doğrudan bakım sağlayan, 2019-nCoV ile enfekte sağlık çalışanları ile birlikte çalışan, 2019-nCoV hastası ile aynı kapalı ortamda kalan veya hasta ziyaretinde bulunma gibi sağlık merkezi ilişkili maruziyeti olan kişiler.
- 2019-nCoV hastaları ile aynı ortamda yakın mesafede çalışan veya okul öncesinde aynı sınıfı paylaşan, okul çocuklarında sıra arkadaşı olan kişiler
- 2019-nCoV hastaları ile birlikte yolculuk eden kişiler
- 2019-nCoV hastaları ile aynı evde yaşayanlar

B) Uçak Temaslısı

- 2019-nCoV kesin tanısı konan vakalar ile aynı uçakta seyahat etmiş olan yolculardan iki ön, iki arka, iki yan koltuktaki yolcular temastan iki hafta sonrasına kadar takip edilmelidir.
- Kesin vaka tanımına uyan hasta ile uçak içerisinde ilgilenen kabin personelinin semptomlarının gelişip gelişmemesine bakılmaksızın 14 gün süre ile uçuşuna izin verilmez.
- Olası vaka tanımına uyan hasta ile uçak içerisinde ilgilenen kabin personelinin semptom takibi yapılarak, semptom çıkması durumunda 14 gün süre ile uçuşuna izin verilmez.

Temaslı kişilerin takibi, temaslı takibine uygun olarak yapılmalıdır.



Temas durumunda risk kategorisi belirlenmeye çalışılmalı!

Definition of contact persons

A contact of a 2019-nCoV case is a person not currently presenting symptoms, who has or may have been in contact with a 2019-nCoV case. The associated risk of infection depends on the level of exposure which will, in turn, determine the type of monitoring. Establishing the level of contact can be difficult and requires the case to be interviewed.

Suggested citation: European Centre for Disease Prevention and Control. Public health management of persons having had contact with cases of novel coronavirus in the European Union, 29 January 2020. Stockholm: ECDC; 2020.

© European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, 2020

1. Close contacts* (high-risk exposure)

A close contact of a probable or confirmed 2019-nCoV case is defined as:

- a person living in the same household as a 2019-nCoV case;
- a person having had face-to-face contact or was in a closed environment with a 2019-nCoV case;
- a contact in an aircraft sitting within two seats (in any direction) of the 2019-nCoV case, travel companions or persons providing care, and crew members serving in the section of the aircraft where the index case was seated [2] (if severity of symptoms or movement of the case indicate more extensive exposure, larger portions of the aircraft or the entire section of the aircraft may be considered);

A) Yakın Temash

- Kesin veya olası bir vakaya damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan doğrudan bakım sağlayan, 2019-nCoV ile enfekte sağlık çalışanları ile birlikte çalışan, 2019-nCoV hastası ile aynı kapalı ortamda kalan veya hasta ziyaretinde bulunma gibi sağlık merkezi ilişkili maruziyeti olan kişiler.
- 2019-nCoV hastaları ile aynı ortamda yakın mesafede çalışan veya okul öncesinde aynı sınıfı paylaşan, okul çocuklarında sıra arkadaşı olan kişiler
- 2019-nCoV hastaları ile birlikte yolculuk eden kişiler
- 2019-nCoV hastaları ile aynı evde yaşayanlar

Hasta Odasına Giriş ve Hastaya Yaklaşım

1. Hasta odasına girişler sınırlandırılmalı, sadece hastanın bakımından sorumlu olan ve girişi gerekli olan personelin odaya girişine izin verilmelidir, hasta ziyaretçileri yasaklanmalıdır ve refakatçi gerekli ise tek kişi ile kısıtlanmalıdır.
2. Hasta odasına girişlerde kişisel koruyucu malzemeler (Eldiven, önlük (steril olmayan, tercihen sıvı geçirimsiz ve uzun kollu), tıbbi maske, N95 maske, Yüz koruyucu, Gözlük,

Hasta odasına girerken

Standart önlemler
Damlack önlemleri
Temas önlemleri

Hasta odasına girerken

Cerrahi maske, siperlik, eldiven, önlük

Entübasyon, aspirasyon..vb durumunda

Solunum önlemleri

Entübasyon, aspirasyon..vb durumunda

N95/FFP2/FFP3 maskesi, siperlik, önlük eldiven

- hasta odası girişinde hazır olarak bulundurulmalıdır.
- ler eldiven, önlük, tıbbi maske kullanmalıdır.
- ak
- sk
- r girişken ve çıkartırken koranara uygun bir şekilde sıraya
- lük, yüz koruyucusu ve eldiven) ve çıkarmaya (eldiven, önlük,
- ke) dikkat edilmelidir. Özellikle maskenin hasta odasından
- çıktıktan sonra en son çıkartılması ve sonrasında el hijyeni uygulanması ihmal
- edilmemelidir.
6. Eldivenin bütünlüğün çıkartılarak, el hijyeni
 7. Aerosolizasyona nede sağlık personeli dışına çıkartılması için gösterilmelidir. İşlem sırasında kapının kapalı olması sağlanmalı işlem sonrasında bir süre giriş-çıkış dahil kapı açık tutulmalıdır.
 8. Hastaya veya a veya a dezen
 9. Hasta, tıbbi açıdan önemli bir neden olmadıkça odasından çıkarılmamalı, odadan çıkması

Maskelerin uygun kullanımı dökümanı

Interim guidance
29 January 2020

WHO/nCov/IPC_Masks/2020.1



Introduction

This document provides rapid advice on the use of medical masks in communities, at home and at health care facilities in areas that have reported outbreaks caused by the 2019 novel coronavirus (2019-nCoV). It is intended for public health and infection prevention and control (IPC) professionals, health care managers, health care workers and community health workers. It will be revised as more data become available.

With the current information available, it is suggested that the route of human-to-human transmission of 2019-nCoV is either via respiratory droplets or contact. Any person who is in close contact (within 1 meter) with someone who has respiratory symptoms (e.g., sneezing, coughing, etc.) is at risk of being exposed to potentially infective respiratory droplets.

Medical masks are surgical or procedure masks that are flat or pleated (some are like cups); they are affixed to the head with straps^a.

General Advice

Wearing a medical mask is one of the prevention measures to limit spread of certain respiratory diseases, including 2019-nCoV, in affected areas. However, the use of a mask alone is insufficient to provide the adequate level of protection and other equally relevant measures should be adopted. If masks are to be used, this measure must be combined with hand hygiene and other IPC measures to prevent the human-to-human transmission of 2019-nCoV. WHO has developed guidance for home care^b and health care settings^c on infection prevention and control (IPC) strategies for use when infection with 2019-nCoV is suspected.

a mask incorrectly may hamper its effectiveness to reduce the risk of transmission.

Community setting

Individuals without respiratory symptoms should:

- avoid agglomerations and frequency of closed crowded spaces;
- maintain distance of at least 1 meter from any individual with 2019-nCoV respiratory symptoms (e.g., coughing, sneezing);
- perform hand hygiene frequently, using alcohol-based hand rub if hands are not visibly soiled or soap and water when hands are visibly soiled;
- if coughing or sneezing cover nose and mouth with flexed elbow or paper tissue, dispose of tissue immediately after use and perform hand hygiene;
- refrain from touching mouth and nose;

a medical mask is not required, as no evidence is available on its usefulness to protect non-sick persons. However, masks might be worn in some countries according to local cultural habits. If masks are used, best practices should be followed on how to wear, remove, and dispose of them and on hand hygiene action after removal (see below advice regarding appropriate mask management).

Individuals with respiratory symptoms should:

- wear a medical mask and seek medical care if experiencing fever, cough and difficulty breathing, as soon as possible or in accordance with to local protocols;
- follow the below advice regarding appropriate mask management.



BAÅKENT ÜNİVERSİTESİ

Panik olmayalım!

Tedbir alalım!