

سکسکه مداوم نشانه متفاوت از شروع کووید-۱۹: یک گزارش کوتاه

چکیده

دریافت: ۱۴۰۰/۰۶/۱۳ ویرایش: ۱۴۰۰/۰۶/۲۰ پذیرش: ۱۴۰۰/۱۰/۲۴ آنلاین: ۱۴۰۰/۱۱/۰۱

حسین راشکی قلعه‌نو^۱، افسانه صدوقی اصل^{۲*}، حسین پورمعصومی^۳

۱- گروه پرستاری، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان، زاهدان، ایران.
۲- گروه پرستاری، دانشکده علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس تهران، تهران، ایران.
۳- گروه بیماری‌های عفونی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی زابل، زابل، ایران.

زمینه و هدف: کووید ۱۹ یک بیماری نو پدید عفونی است. این مطالعه با هدف تعیین علایم شروع بیماری کووید ۱۹ در مبتلایان انجام شد.

روش بررسی: این مطالعه توصیفی گذشته‌نگر از اسفند ۱۳۹۹ تا تیر ۱۳۹۹ در زابل انجام شد. بیماران با تشخیص کووید-۱۹ به صورت تمام سرشماری انتخاب شدند. اطلاعات ۳۵۰ بیمار ثبت و تحلیل شد. از اطلاعات جمعیت‌شناختی بیماران، معاینات بالینی، و نتایج آزمون‌های آزمایشگاهی استفاده شد. داده‌ها با آمارهای توصیفی و SPSS software, version ۲۰ (IBM SPSS, Armonk, NY, USA) تحلیل شدند.

یافته‌ها: از ۳۵۰ بیمار مبتلا به کووید-۱۹ تعداد ۲۳۲ (۶۶/۲۸٪) بستری در بیمارستان و ۱۱۸ (۳۳/۷۲٪) مراقبت در منزل، ۱۱۸ نفر (۵۱/۲۹٪) مرد و ۱۱۹ نفر (۴۸/۷۱٪) زن یا میانگین سنی (±۱۵/۶)، ۴۱/۷۵ سال بودند. شکایت اصلی ۹۹٪/۷۱ مشکل تنفسی بود. در یک بیمار سکسکه مزمن نشانه شروع بیماری بود.

نتیجه‌گیری: معاینه کامل بیماران مراجعه‌کننده به مراکز درمانی در شناسایی بیماری و معرفی موارد مبتلا کمک‌کننده است.

کلمات کلیدی: کووید-۱۹، سکسکه، سکسکه مداوم.

* نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه تربیت مدرس تهران، دانشکده علوم پزشکی، گروه پرستاری.
تلفن: ۰۲۱-۸۲۸۸۴۸۷۵
E-mail: a.sadooghi@modares.ac.ir

مقدمه

میلیون نفر مبتلا و بیش از ۷۶۷ هزار نفر در اثر بیماری فوت کرده‌اند.^۱ در ایران هم بیماران مبتلا به کووید-۱۹ در اسفند ۱۳۹۸ شناسایی و بیش از ۳۴۳ هزار نفر مبتلا شدند.^۲

شایع‌ترین علایم در ابتلا به بیماری کووید-۱۹ تب، سرفه و خستگی هستند، افراد مبتلا به کووید-۱۹ طیف گسترده‌ای از علایم خفیف تا شدید را نشان می‌دهند و شدت بیماری در افراد متفاوت است. علایم ممکن است ۱۴-۲ روز پس از قرار گرفتن در معرض ویروس ظاهر شود. سایر علایم آن شامل تولید خلط، سردرد، هموپتیزی، اسهال، تنگی نفس و لنفوپنی است.

ویژگی‌های بالینی با سی تی اسکن قفسه سینه به صورت ذات‌الریه نشان داده می‌شود. از زمان گسترش بیماری کووید-۱۹ در دنیا تاکنون

بیماری کووید-۱۹ یک بیماری واگیر نو پدید با دوره کمون طولانی است که توسط کرونا ویروس ایجاد می‌شود.^۱ کرونا ویروس‌ها خانواده بزرگی از ویروس‌ها هستند که عفونت‌های تنفسی با شدت‌های مختلف از سرماخوردگی خفیف تا پنومونی همراه با دیسترس شدید تنفسی ایجاد می‌کنند. اولین بار این بیماری در دسامبر ۲۰۱۹ به نام کرونا ویروس نوبل در ووهان چین آغاز شد.^۲ با توجه به شیوع سریع بیماری و انتقال بین فردی آن، تعداد افراد مبتلا به سرعت افزایش یافت و سازمان جهانی بهداشت همه‌گیری جهانی اعلام کرد. در آخرین گزارش سازمان جهانی بهداشت در ۲۱۶ کشور بیش از ۲۱

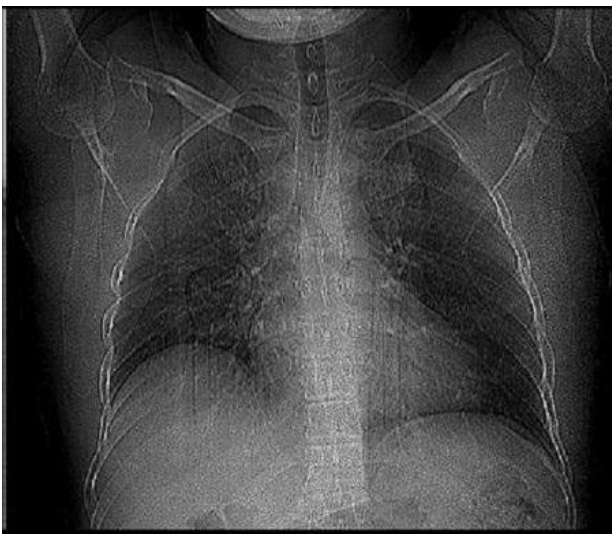
منزل، و بیماران بستری، ۵۱/۲۹٪ مرد (۱۱۹ نفر) و ۴۸/۷۱٪ زن (۱۱۳ نفر) با میانگین سنی (۱۵/۶) ± ۴۱/۷۵ سال بودند.

شکایت اصلی همه بیماران (۹۹/۷۱٪) به استثنای یک نفر مشکل تنفسی ثبت شده بود. فقط یک بیمار با علامت سکسکه مزمن مراجعه کرده بود که در ابتدای مراجعه از نظر کووید-۱۹ بررسی نشده بود.

بیمار مرد ۴۴ ساله با هشت سال سابقه دیابت در تیر ماه ۱۳۹۹ با شکایت اصلی سکسکه مزمن، به اورژانس بیمارستان مراجعه داشت. بیمار در روز اول ۳-۲ ساعت و در روز دوم ۶-۵ ساعت سکسکه داشته است. سپس سکسکه به مدت ۴-۳ ساعت متوقف شده است. روز سوم توسط پزشک ویزیت تشخیص اختلال گوارشی تعیین شد.

در روزهای پس از آن سکسکه شدیدتر شد و به دنبال آن بیمار دچار حالت تهوع و استفراغ، خستگی و احساس گلو درد شد. روز هشتم به علت تنگی نفس، تب، خستگی و ضعف با تشخیص ابتلا به کووید-۱۹ در بیمارستان بستری شد و تحت مراقبت و درمان قرار گرفت. زمان ورود به اورژانس، درجه حرارت ۳۹°C، ضربان قلب ۱۳۰ ضربه در دقیقه، فشار خون ۶۰/۱۳۵، و ۲۵ تنفس در دقیقه بود.

نتایج آزمایشگاه‌های بالینی قابل توجه نبود ولی PCR مثبت بود. در رادیوگرافی قفسه سینه ریه تحت تاثیر بیماری بود (شکل ۱).



شکل ۱: رادیوگرافی قفسه سینه

تظاهرات تنفسی بیشترین شکایت بیماران بوده است، با این حال علائم گوارشی شامل تهوع، استفراغ، و اسهال نیز در بیماران مبتلا ظهور داشته است.^۹

در دو مورد گزارش بیماری توسط Zahran و Prince سکسکه مزمن بیش از ۴۸ ساعت نشانه‌ای از شروع ابتلا به کووید-۱۹ است که در هر دو مورد پس از بررسی‌های تکمیلی ابتلا به کووید-۱۹ تایید شد.^{۷،۸}

سکسکه به انقباضات ناگهانی غیر ارادی عضلات دیافراگمی و بین دنده‌ای گفته می‌شود که علل مختلفی از جمله ایدیوپاتی، ارگانیک، روانی و ناشی از دارو گزارش شده است. براساس زمان، سکسکه می‌تواند حاد (بیش از ۴۸ ساعت) یا مداوم (کمتر از ۴۸ ساعت) طبقه‌بندی شود.^۸

روش بررسی

این مطالعه توصیفی گذشته‌نگر از چهارم اسفند تا اول تیر سال ۱۳۹۹ در بیمارستان امیرالمومنین در زابل انجام شد. جامعه پژوهش شامل بیماران مراجعه‌کننده به اورژانس بیمارستان بود که ابتلا به کووید-۱۹ از طریق معاینه بالینی و انجام آزمون پاراکلینیکی تایید شد و به صورت تمام سرشماری انتخاب شدند. در مجموع اطلاعات مربوط به ۳۵۰ بیمار از تاریخ چهارم اسفند تا اول تیر ۱۳۹۹ بررسی شدند.

داده‌ها شامل اطلاعات دموگرافیک، معاینات بالینی و آزمایشگاهی، شکایت اصلی بیمار در حین مراجعه، علائم حیاتی شامل درجه حرارت، تعداد تنفس، ضربان قلب، فشار خون و میزان اشباع اکسیژن انجام شد. برای رعایت اخلاق در پژوهش اطلاعات به صورت بی‌نام استخراج شدند. لازم به ذکر است در زمان پذیرش بیماران، رضایت آگاهانه برای استفاده از اطلاعات پزشکی پرونده آن‌ها به صورت بی‌نام اخذ شد. برای تحلیل اطلاعات از آمار توصیفی شامل تعداد و درصد فراوانی، میانگین و انحراف معیار استفاده شد.

یافته‌ها

در مجموع از ۳۵۰ بیمار با تشخیص کووید-۱۹، تعداد ۶۲/۲۸٪ (۲۳۲ نفر) بستری در بیمارستان و ۳۳/۷۲٪ (۱۱۸ نفر) مراقبت در

علائم گوارشی نیز در گزارش‌های پس از آن منتشر شدند. در این گزارش سکسکه مداوم به‌عنوان نشانه غیر معمول از شروع کووید-۱۹ در یک مرد ۴۴ ساله است. Prince و Zahran به‌ترتیب موارد مشابهی از بروز سکسکه مداوم در یک مرد ۶۲ ساله و مرد ۶۴ ساله گزارش کردند.^{۷،۸}

سابقه بیماری مزمن در دو بیمار از موارد قابل توجه است. دو مورد سابقه ابتلا به دیابت داشتند. با وجودی که تعداد بیماران با سکسکه اندک است ولی با توجه به نو پدید بودن بیماری و شیوع سریع آن در میان افراد، توجه به نشانه‌های غیر معمول می‌تواند مهم باشد.

سکسکه را می‌توان یکی از ویژگی‌های متفاوت در شروع کووید-۱۹ دانست. پیشنهاد می‌شود در زمان همه‌گیری بیماری کووید-۱۹ بروز هرگونه علامت و نشانه متفاوت بدون دلیل واضح و مشخص از لحاظ ابتلا بیمار به کووید-۱۹ مورد توجه قرار گیرد و بررسی‌های بیشتری در این رابطه انجام شود.

کووید-۱۹ یک بیماری نو پدید است معاینه کامل بیماران مراجعه‌کننده به مراکز درمانی در شناسایی و گزارش موارد متفاوت کمک‌کننده است.

سی‌تی اسکن ریه و قفسه سینه بدون کنتراست انجام شد که ضایعه فعالی در ریه‌ها، پلورال افیوژن و لنفادنوپاتی گزارش نشد. همچنین اکوکاردیوگرافی قلب طبیعی بود. سپس به بخش کووید-۱۹ منتقل و دستورات دارویی شامل ۱ gr سفتریاکسون و ۱ gr وانکومایسین داخل وریدی، و قرص هیدروکسی کلرکین ۲۰۰ mg و کپسول آزیترومایسین ۵۰۰ mg برای پنومونی احتمالی شروع شد.

اکسیژن ۶-۴ لیتر در دقیقه دریافت کرد. پس از پنج روز از بیمارستان مرخص شد اما سکسکه ادامه داشت. پس از ترخیص، وضعیت بیمار پیگیری شد. پس از گذشت دوازده روز، بیمار همچنان تنگی نفس داشت و اکسیژن درمانی برای بیمار ادامه داشت. بیمار به‌صورت خفیف دچار سکسکه بود.

بحث

گزارش‌ها در خصوص علائم و نشانه‌های شروع کووید-۱۹ نشان می‌دهد تظاهرات تنفسی رایج‌ترین علائم هستند. با این وجود

References

- Li S, Wang Y, Xue J, Zhao N, Zhu T. The impact of covid-19 epidemic declaration on psychological consequences: A study on active weibo users. *Int J Environ Res Public Health* ۲۰۲۰;۱۷(۶):۲۰۳۲.
- Alipour A, Ghadami A, Alipour Z, Abdollahzadeh H. Preliminary validation of the Corona Disease Anxiety Scale (CDAS) in the Iranian sample. *Quarterly J Health Psychol* ۲۰۲۰;۸(۳۲):۱۶۳-۷۵.
- Organization WH. Coronavirus disease (COVID-۱۹) Pandemic ۲۰۲۰ [Internet]. ۲۰۲۰. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-۲۰۱۹>
- Coronavirus WO. Coronavirus Cases in Iran ۲۰۲۰ [Internet]. ۲۰۲۰. Available from: <https://www.worldometers.info/coronavirus/country/iran/>
- Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-۱۹) outbreak. *J Autoimmun* ۲۰۲۰;۱۰۹(۱۰۲۴۳۳).
- Prince G, Sergel M. Persistent hiccups as an atypical presenting complaint of COVID-۱۹. *Am J Emerg Med* ۲۰۲۰;۳۸(۷):۱۵۴۶.
- Zahran M. Persistent Hiccups as atypical presentation of COVID-۱۹: a Case Report, ۱۲ June ۲۰۲۰, PREPRINT (Version ۱) available at Research Square [Internet]: <https://www.researchsquare.com/article/rs-۲۴۶۱۷/v۱>
- Nausheen F, Mohsin H, Lakhani SE. Neurotransmitters in hiccups. *Springplus* ۲۰۱۶;۵(۱):۱۳۵۷.

Persistent hiccups as an atypical presentation of covid-۱۹: a brief report

Hossein Rashki Ghalenow
M.Sc.^۱
Afsaneh Sadooghiasl Ph.D.^{۲*}
Hossein Pormasoumi M.D.^۳

^۱- Department of Nursing, School of Nursing and Midwifery, Zahedan University of Medical Sciences, Zahedan, Iran.

^۲- Department of Nursing, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.

^۳- Department of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Zabol University of Medical Sciences, Zabol, Iran.

* Corresponding author: Department of Nursing, Faculty of Medical Sciences, Tarbiat Modares University, Tehran, Iran.
Tel: +۹۸-۲۱-۸۲۸۸۴۸۷۰
E-mail: a.sadooghi@modares.ac.ir

Abstract

Received: ۰۴ Sep. ۲۰۲۱ Revised: ۱۱ Sep. ۲۰۲۱ Accepted: ۱۴ Jan. ۲۰۲۲ Available online: ۲۱ Jan. ۲۰۲۲

Background: coronavirus disease (COVID-۱۹) as an emerging infectious disease started in China in ۲۰۱۹. By increasing the number of patients and spreading to all countries, it was considered a pandemic disease. COVID-۱۹ became an international concern. Patients affected by coronavirus (SARS-Cov-۲) reported different symptoms. Most signs and symptoms were related to the respiratory system. To our knowledge, the onset of Covid-۱۹ with chronic hiccups was reported in two patients. The aim of this study was to assess the onset of symptoms of Covid-۱۹ disease in patients in a hospital in Zabol, Iran.

Methods: This study is a retrospective descriptive cross-sectional study which was performed from March to June ۲۰۲۱. The study setting was a hospital affiliated with Zabol Medical University. The study population included all patients diagnosed with Covid-۱۹. A total of ۳۰۰ patients were selected by the census. For data gathering, we used Patient's records including demographic information, clinical examination records, and para-clinical tests results. We used descriptive statistics and SPSS ver. ۲۰ for data analysis and management.

Results: A total of ۳۰۰ patients were diagnosed with Covid-۱۹. The number of ۲۳۲ (۷۷.۳۳%) patients were hospitalized for receiving hospital care. ۱۱۸ (۳۳.۳۳%) were recommended to stay at home and receive care. Inpatients included ۱۱۹ (۵۱.۳۳%) male and ۱۱۳ (۴۸.۶۶%) female. The mean age of patients was ۴۱.۷۰ (±۱۰.۶) years. The main complaint of ۳۴۹ (۹۹.۷۱%) patients was respiratory problems. A ۴۴-year-old male patient with a history of ۸ years of diabetes had chronic hiccups.

Conclusion: according to our findings, unexpected signs and symptoms should be considered during the pandemic event. By identifying different symptoms of the disease, the provision of health services from diagnosis to care and treatment is improved. Since Covid-۱۹ disease is an emerging disease and all its dimensions have not been identified yet, a thorough examination of patients who are referred to medical centers can help identify and reporting different cases.

Keywords: covid-۱۹, hiccups, persistent hiccups.

Copyright © 2022 Tehran University of Medical Sciences. Published by Tehran University of Medical Sciences.



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-Non-Commercial 4.0 International license (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>). Non-commercial uses of the work are permitted, provided the original work is properly cited.