

COVID-19 Pandemic in the Community-Dwelling and Nursing Home Older Adults in Iran

Pouya Farokhnezhad Afshar^{1*}

1- Faculty Member of Department of Gerontology, School of Behavioral Sciences and Mental Health (Tehran Institute of Psychiatry), Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. **(Corresponding author)**

E-mail: farokhnezhad.p@iums.ac.ir

Received: 26 July 2020

Accepted: 19 Oct 2020

The epidemic of COVID-19 disease began in 2019 (January 10) in Wuhan, China, and quickly became a global problem. The rapid growth of this disease in Iran was from March 25, 2020, to April 15, 2020 (1). In addition to physical problems, the disease had many social, economic, and cultural consequences.

The old people are one of the age groups that were less seen and more at risk (2). Iranian older adults need to be given more attention because of the growth rate (3.9%) of the aging population in Iran (3), and the Population aging ratio (9.2%) (4), there is also a high prevalence of underlying diseases in older adults. (Such as cardiovascular disease, hypertension, diabetes, etc.). According to the US Centers for Disease Control and Prevention, eight out of ten deaths occur in people over the age of 65 (5). Recommendations for the elderly generally include hand washing, staying at home, maintaining social distance (two meters), and hospitalization for the elderly including meeting restrictions, restrictions on activities at the center, and daily monitoring of symptoms in the elderly and center staff. Be. A study by McMichael reported that 101 seniors and 50 caregivers at the King Country Center were infected. The Case fatality rate (CFR) for COVID-19 was about 34 (33.7%) for the nursing home older adults and zero for the caregivers (6).

In the study of Nikpouraghdam et al., The first wave of the disease was performed between February 19, 2020, and April 15, 2020. It was found that the mean age of 239 deaths was 65.38 ± 13.67 years and nearly 67 percent of deaths occurred over the age of 60 (7). According to the State Welfare Organization of Iran, the prevention strategies include: allocate 2\$ to prevent COVID-19 disease in all care centers, providing the necessary training to the staff and families of hospitalized people, not accepting new cases and discharge until Secondary notification, elimination of unnecessary personnel traffic and permanent presence of personnel, provision of special instructions for the elderly were performed in all care centers (8). According to the data, about 87 elderly people and 68 caregivers of the Kahrizak Charity foundation have been infected with COVID-19 (9). Twenty-seven elderly people have died (10), therefore, the CFR is about 31%. Unfortunately, the available data is very limited. It is not yet possible to give an accurate interpretation of the status of COVID-19 pandemic in the community-dwelling and Nursing home older adults in Iran.

پاندمی COVID-19 در سالمندان جامعه و مراکز نگهداری در ایران

پویا فرخ نژاد افشار^{*۱}

۱- گروه سالمندشناسی، دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان (انستیتو روانپزشکی تهران)، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران ایران (نویسنده مسئول)
ایمیل: farokhnezhad.p@iums.ac.ir

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۸/۲۸

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۵/۵

همه گیری بیماری COVID-19 در سال ۱۳۹۸ (۱۰ دی ماه) از شهر ووهان چین شروع شد و به سرعت به یک مشکل جهانگیری در دنیا تبدیل شد. رشد سریع این بیماری در ایران طی ۲۵ اسفند ماه ۱۳۹۸ تا ۸ فروردین ۱۳۹۹ بود (۱). این بیماری علاوه بر مسائل جسمی، تبعات اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی زیادی به همراه داشت. یکی از گروه های سنی که کمتر دیده شد و بیشتر در معرض خطر بود سالمندان جامعه بودند (۲)، با توجه به نرخ رشد جمعیت سالمندان در ایران (۳/۹ درصد) (۳) و جمعیت ۹/۲ درصدی سالمندان ایرانی (۴) و همچنین شیوع بیشتر بیماری های زمینه ای (مانند بیماری قلبی عروقی، فشارخون، دیابت و غیره) در سالمندان، لازم است به جمعیت سالخورده ایران بیشتر توجه گردد. براساس گزارش مرکز کنترل و پیشگیری بیماری آمریکا از هر ده مرگ رخ داده، هشت نفر آن بالای ۶۵ سال سن داشته اند (۵). توصیه های صورت گرفته برای سالمندان عموماً شامل شستن دستها، ماندن در منزل، حفظ فاصله اجتماعی (دو متری) و برای سالمندان بستری در مراکز نگهداری شامل محدودیت ملاقات ها، محدودیت فعالیت ها در مرکز و کنترل روزانه علائم بیماری در سالمندان و کارکنان مرکز می باشد. در مطالعه مک مایکل گزارش شد که ۱۰۱ سالمندان و ۵۰ مراقب در مرکز کینگ کانتری مبتلا به بیماری شده بودند. میزان کشندگی بیماری COVID-19 در حدود ۳۴ نفر (۳۳/۷ درصد) برای سالمندان و صفر برای مراقبین بود (۶).

در مطالعه نیکپور اقدم و همکاران که موج اول بیماری در طی ۳۰ بهمن ۱۳۹۸ تا ۲۷ فروردین ۱۳۹۹ انجام شد مشخص گشت که میانگین سنی فوت اتفاتی افتاده $13/67 \pm 65/38$ سال بود و نزدیک به ۶۷ درصد فوت ها در سالمندان بالای ۶۰ سال رخ داده بود (۷). براساس اعلام سازمان بهزیستی ایران، پس از شیوه بیماری، اقدامات پیشگیرانه ای شامل: تخصیص معادل ۲ دلار جهت پیشگیری از بیماری کرونا در کل مراکز شبانه روزی، ارائه آموزش های لازم به پرسنل و خانواده های افراد بستری، عدم پذیرش موارد جدید و ترخیص تا اطلاع ثانوی، حذف تردد غیر ضروری پرسنل و حضور دائم پرسنل، ارائه دستور العمل های خاص برای سالمندان در تمام مراکز نگهداری انجام شد (۸). بنابر داده ها حدود ۸۷ سالمند موسسه خیریه کهریزک به COVID-19 مبتلا شده اند و برای مراقبین آنان ۶۸ نفر اعلام شده است (۹). ۲۷ نفر از سالمندان مبتلا در کهریزک فوت شده اند (۱۰) که بر این اساس میزان کشندگی بیماری حدود ۳۱ درصد است. متأسفانه داده های موجود و اعلام شده بسیار اندک هستند و هنوز نمی توان تفسیر دقیقی از وضعیت بیماری COVID-19 در سالمندان جامعه و مراکز نگهداری در ایران ارائه داد.

براساس یافته های بدست آمده، وضعیت بیماری COVID-19 در سالمندان جامعه در شرایط مطلوبی قرار نداشت و با توجه به شیوع بیماری های زمینه ای در سنین سالمندی، میزان مرگ و میر در سالمندان بالا بوده است. اما وضعیت مراکز نگهداری در ایران نسبت به سایر کشور نیز از نظر تعداد مرگ و میر تفاوت فاحشی ندارد و لازم است اقدامات پیشگیرانه با جدیت بیشتر ادامه یابد.

References

1. Zareie B, Roshani A, Mansournia MA, Rasouli MA, Moradi G. A Model for COVID-19 Prediction in Iran Based on China Parameters. Arch Iran Med March. 2020;23(4):244-8. <https://doi.org/10.34172/aim.2020.05>
2. ASGARI P, BAHRAMNEZHAD F, ZOLFAGHARI M, FAROKHNEZHAD AP. A comparison of the impact of family-centered and patient-centered education methods on attitude toward and adherence to diet and fluid restriction in hemodialysis patients. Medical Surgical Nursing Journal. 2015;3(4):195-202.
3. Afshar PF, Foroughan M, Vedadhir A, Tabatabaie MG. Psychometric properties of the Persian version of Social Adaptation Self-evaluation Scale in community-dwelling older adults. Clinical interventions in aging. 2017;12:579. <https://doi.org/10.2147/CIA.S129407>
4. Statistical Center of Iran. Population and Housing Censuses Tehran: Statistical Center of Iran; 2016. Available from: <https://www.amar.org.ir/english/Population-and-Housing-CensusesStatistical>.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Older adults: CDC; 2019 [June 10, 2020]. Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/older-adults.html>.
6. McMichael TM, Currie DW, Clark S, Pogojans S, Kay M, Schwartz NG, et al. Epidemiology of Covid-19 in a Long-Term Care Facility in King County, Washington. New England Journal of Medicine. 2020;382(21):2005-11. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2005412>
7. Nikpouraghdam M, Jalali Farahani A, Alishiri G, Heydari S, Ebrahimmnia M, Samadinia H, et al. Epidemiological characteristics of coronavirus disease 2019 (COVID-19) patients in IRAN: A single center study. Journal of Clinical Virology. 2020;127:104378. <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104378>
8. State Welfare Organization of Iran. SWO performs special measures to prevent Coronavirus Tehran: State Welfare Organization of Iran; 2020 [June 14,2020]. Available from: <http://en.behzisti.ir/news/14050/SWO-performs-special-measures-to-prevent-Coronavirus>.
9. Barasteh S, Vahedian Azimi A, Khademi F, Goharinezhad S, M. R. Covid-19 and nursing home residents: The potential role of geriatric nurses in a special crisis. Nursing Practice Today. 2020;7(3):X_X. <https://doi.org/10.18502/npt.v7i3.3343>
10. Iranian Labour News Agency. 27 deaths due to COVID-19 at Kahrizak Charity Foundation Tehran: ILNA; 2020 [June 14, 2020]. Available from: <https://www.ilna.news/fa/tiny/news-919582>.