நேரடியாக அவதானிக்கப்படும் சிகிச்சை (DOT) வழங்குனர் பயிற்சியளிப்பு

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases, Sri Lanka

பயிற்சியின் விவரிப்பு

- DOTS மற்றும் DOT – இவ்விரண்டும் ஒன்று தானா?
- DOT யின் முக்கியத்துவம்
- DOT வழங்குனர் என்றால் யார்?
- ஒரு DOT சேவை வழங்குனர் என்ற அடிப்படையில் உங்கள் கடமைகள் யாவை?
- DOT அட்டையில் குறியிடும் விதம் என்ன?
- சிகிச்சை காலகட்டத்தில் நீங்கள் எதை அவதானிக்க வேண்டும்?
- மருந்து வகைகளை களஞ்சியப்படுத்துவது எப்படி?
- நோயாளி சிக்சசைப் பெற வராவிட்டால் நீங்கள் என்ன செய்ய வேண்டும்?
- சிகிச்சை முடிவுற்றதும் என்ன செய்ய வேண்டும்?
- மாவட்ட மார்பு சிகிச்சை நிலையத்துடனான தொடர்பாடல்

NPTCCD

DOTS – நேரடியாக அவதானிக்கப்படும் சிகிச்சையின் குறுகிய கால பயிற்சி நெறி

காசநோயை கட்டுப்படுத்தும் மூலோபாயத்தில் 5 அம்சங்கள் உள்ளன

1. நீடித்த காசநோய் கட்டுப்பாட்டிற்கான அரசின் அர்ப்பணிப்பு
2. சுகாகதார நிலையங்களுக்கு வரும் நோய் அறிகுறியுள்ளவர்களை சளிப் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்துவதன் மூலம் காசநோய் இருப்பதை உறுதி செய்தல்
3. காசநோய்க்கான தரமான மருந்துகளை தொடர்ச்சியாகவும் தடையின்றியும் வழங்குதல்
4. சுகாதார பணியாளர் அல்லது பயிற்சி பெற்ற ஒருவரின் நேரடி கண்காணிப்பின் கீழ் குறுகிய கால கீமோ தெரபி சிகிச்சை வழங்குதல்
5. பதிவு செய்யும் மற்றும் அறிக்கை படுத்தும் செயன்முறை

இலக்குகள்

- சிகிச்சையின் முன்னேற்றத்தை அவதானித்தல்
- சிகிச்சை வழங்கப்பட்ட ஒவ்வொரு நோயாளியின் வெளிப்பாடுகளையும் நிகழ்ச்சிதிட்டத்தின் ஒட்டுமொத்த செயற்பாட்டையும் மதிப்பீடு செய்தல்

NPTCCD

DOT – நேரடியாக அவதானிக்கப்படும் சிகிச்சை

DOTS இன் ஒரு அம்சம்

பரிந்துரைக்கபட்ட சிகிச்சைகளை காசநோயாளி பெற்றுள்ளார் என்பதை இது உறுதி செய்கின்றது

காசநோய்க்காக வழங்கப்படும் சிகிச்சை மிகச்சிறந்த முடிவுகளை தருவதை உறுதி செய்யும் ஒரு துணை செயன்முறையே DOT ஆகும்

நேரடியாக கண்காணிப்பது சிகிச்சை வழங்கலில் கீழ் காண்பவற்றை உறுதி செய்கின்றது

- சரியான மருந்து வழங்கப்படுவதை
- சரியான அளவில் வழங்கப்படுவதை
- சரியான இடைவெளிகளுடன் வழங்கப்படுவதை
- தேவையான காலத்திற்கு வழங்கப்படுவதை

NPTCCD

நாம் ஏன் DOT வழங்குகின்றோம்?

- நோயாளிகளில் சுமார் மூன்றில் ஒரு பகுதியினர் (39%) சுயமாகவே மேற்கொள்ளப்படும் சிகிச்சையை சரியாகப் பேணுவதில்லை. ஆனால் DOT முறைமையின் கீழ் 10 சத வீத நோயாளிகளே அவ்வாறு சிகிச்சையைப் பெற தவறுகின்றனர்
- எந்த நோயாளி மருந்து எடுத்துக் கொள்வார் என்று எதிர்வு கூறுவது முற்றிலும் அசாத்தியம்
- குறைந்த பட்சம் சிகிச்சையின் ஆரம்ப கட்டத்திலாவது சிகிச்சை எடுத்துக் கொள்வதை உறுதி செய்வதற்கும், சளிக் கரை மாற்றம் அடைவதற்கும் DOT அவசியம்.
- ஒரு சிகிச்சை நிரலை தவற விட்ட காசநோயாளி ஒருவரை உடனடியாக தேடிக்கண்டுபிடித்து அறிவுரை வழங்கப்பட முடியும்

NPTCCD

நாம் ஏன் DOT வழங்குகின்றோம்?

- தேவையற்ற இடைவெளிகளை தவிர்த்து காசநோய்க்கான சிகிச்சையை துரிதமாக பூர்த்தி செய்வதற்கு நோயாளிகளுக்கு உதவுகின்றது
- காசநோய் ஏனையோருக்கு பரவுவதை தடுக்க உதவுகின்றது
- ஒழுங்கற்ற மற்றும் முழுமையற்ற சிகிச்சை காரணமாக ஏற்படும் காசநோய் மருந்துகளை தாக்குப்பிடிக்கும் அபாயத்தை குறைக்கின்றது
- சிகிச்சை பயனற்றுப் போகும் மற்றும் மீண்டும் காசநோய் தலைதூக்கும் வாய்ப்புக்களை குறைக்கின்றது

சிகிச்சை அளிப்பதில் விஷேட அக்கறை

- குடும்பத்தின் ஒத்துழைப்பு போதுமான அளவு இல்லாத நபர்கள்
- தனித்து வாழ்பவர்கள்
- குடிகாரர்கள்
- போதைப் பொருள் பயன்படுத்துபவர்கள், புகை பிடிப்பவர்கள்
- மனநிலை சரியற்றவர்கள்
- சிறைக்கைதிகள் மற்றும் மருத்துவமனைகளில் சேர்கப்பட்டுள்ள மனநோயாளிகள்
- பலவீனமான சமூக மற்றும் கல்விப் பின்னணி உள்ளவர்கள்
- ஏற்கனவே சிகிச்சை பெற்றவர்கள்
- இரண்டாம் கட்ட காசநோய் தடுப்பு மருந்து வகைகளை பெற்று வரும் நோயாளிகள்

DOT வழங்குனர் என்றால் யார்?

- DOT வழங்குனர் ஒருவரின் பிரதான பொறுப்புக்கள்:

  தினசரி ஒவ்வொரு டோஸையும் நோயாளி உட்கொள்வதை நேரடியாகக் கவனிப்பதன் மூலம் அவர் தொடர்ச்சியாக சிகிச்சை பெற உதவுவதுடன் பாதகமான விளைவுகளை முன்கூட்டியே கண்காணித்த வண்ணம் உளவியல் ஆதரவையும் வழங்கி அதன் மூலம் சிகிச்சையை தொடர்ச்சியாக கடைப்பிடிப்பதை உறுதி செய்தல்

- DOT வழங்குனர்... நோயாளியால் ஏற்கப்படுபவராகவும்,

  அணுகக் கூடியவராகவும் இருத்தல் வேண்டும். மேலும் சுகாதார முறைமைக்கு பொறுப்புக் கூறுபவராகவும் இருத்தல் வேண்டும்

NPTCCD

யார் DOT வழங்குனர் ஆகலாம்?

- சுகாதார பணியாளர்கள், பணிவிடை செய்பவர்கள், அரச மற்றும் தனியார் துறைகளில் தடுப்பு நடவடிக்கைகளில் ஈடுபடுபவர்கள்
- மதத்தலைவர்கள்
- சமூகத் தலைவர்கள்
- நிறுவனங்களின் பிரதானிகள்
- அரச சார்பற்ற அமைப்புக்கள் (NGOs) மற்றும் மக்கள் அடிப்படை அமைப்புக்கள் (CBOs)
- காசநோய் குணமடைந்தவர்கள்
- சமூக பொறுப்புணர்ச்சி உள்ள எவரும்
- குடும்ப அங்கத்தவர் - பொதுவாக இவர்கள் பரிந்துரைக்கப்படுவதில்லை. இருப்பினும், சில சந்தர்ப்பங்களில் பொறுப்புணர்ச்சி உள்ள ஒரு குடும்ப அங்கத்தவர் ஒரு DOT வழங்குனராக செயற்படலாம்

NPTCCD

DOT வழங்குனர் என்ற அடிப்படையில் உங்கள் பொறுப்புக்கள் யாவை?

- நியமிக்கப்பட்டுள் மருந்து வகைகளை வழங்குதல்
- பக்கவிளைவுகளை அவதானித்தல்
- நோயாளி மருந்தை உட்கொள்வதை உங்கள் கண்களாலேயே பார்த்து உறுதி செய்து கொள்ளல்
- காசநோய் சிகிச்சை அட்டை (TB 01), DOT அட்டை மற்றும் DOT பதிவை சரியான விதத்தில் மேற்கொள்ளல்
- கேள்விகளுக்கு பதில் அளித்தல்

கூட்டம் அதிகமுள்ள சுகாதார நிலையங்களில் காசநோயாளிகளை வரிசையில் நீண்ட நேரம் காத்திருக்கும் படி செய்யாமல் அவர்களுக்கு முன்னுரிமை அளித்தல்

தினமும் உங்களை காண வருவது நோயாளிக்கு சிரமமாக இருந்தால் அதிக பட்சம் 3 நாட்களுக்கான மருந்துகளை அவரிடம் கொடுத்து விட வேண்டும்

NPTCCD

DOT வழங்குனர் என்ற அடிப்படையில் உங்கள் பொறுப்புக்கள் யாவை? (தொடர்ச்சி)

- சிகிச்சை தடவை ஒன்றை தவற விடும் நோயாளிகளை தொடர்கண்காணித்தல்
- காசநோய் மருந்துகளின் கடுமையான எதிர்வினைகள், அவற்றை முன் கூட்டியே அறியும் விதங்கள் மற்றும் யாரிடம் எப்போது அது பற்றி தெரிவிக்க வேண்டும் என்ற விடயங்களை அறிந்திருத்தல்
- நோயாளிக்கும் அவருடைய குடும்பத்தினருக்கும் சுகாதார கல்வியை கற்பித்தல்
- காசநோயுள்ளவர்களுக்கு சமீபமானவர்களை பரிசோதனைக்கு உட்படுத்துவதை உறுதி செய்தல்
- கீழ் காணும் நிலைகள் தென்பட்டால் மாவட்ட மார்பு சிகிச்சை நிலையத்திற்கு தெரிவிக்க வேண்டும்

  - நோயாளிக்கு பக்கவிளைவுகள் ஏற்படுதல்
  - மருத்துவ சிக்கல்கள் ஏற்படுதல்
  - DOT வருகைகளை தவற விடுதல்

NPTCCD

ஒரு காசநோயாளியுடன் நெருங்கிப் பழகுதல்

- காசநோயாளி ஒருவருடன் தொடர்ச்சியாக நெருங்கி பழகும் எந்தவொரு நபரையும் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்த வேண்டும்

இவர்களில் வீட்டில் உள்ளவர்கள் மற்றும் நெருங்கிப் பழகும் அனைவரும் உட்படுவர்

நெறுங்கிப் பழகுபவர்களில் கீழ் காண்பவர்களே காசநோய் ஏற்படும் சாத்தியம் அதிகமுள்ளவர்கள் ஆவார்கள்:

✓நோயாளி இருக்கும் அதே வீட்டில் உள்ள 5 வயதை விடக் குறைந்த சிறார்கள்

✓நோயாளி இருக்கும் அதே வீட்டில் வசிக்கும் 60 வயதை விட அதிகமான வயோதிபர்கள்

✓ சிறுநீரக நோய் உள்ளவர்கள்

✓நீரிழிவு நோய் உள்ளவர்கள்

✓ர்ஜஏ பொஸிடிவ் ஆன அனைவரும்

✓புற்றுநோயாளிகள் போன்ற நோய் எதிர்ப்பு சக்தி பலவீனமடைந்தவர்கள்

✓ உறுப்பு மாற்று சத்திர சிகிச்சை செய்யப்பட்டு நீண்ட கால ஸ்டிரொயிட் தெரபி சிகிச்சைக்கான நோய் எதிரப்பை கட்டுப்படுத்தும் மருந்துகளை உட்கொண்டு வருபவர்கள்

NPTCCD

ஒரு காசநோயாளியுடன் நெருங்கிப் பழகுதல்...

✓ நோய்கள் தொற்றும் ஆபத்து சாத்தியம் அதிகமுள்ள சூழல்களில் வசிப்பவர்கள் (சேரிகள், பெருந்தோட்டங்கள், புலம்பெயர்ந்தோருக்கான முகாம்களில் வசிப்பவர்கள், வதிவிடமற்று தெருவோரங்களில் வாழ்பவர்கள் போன்ற)

✓ சிலிகா இருக்கும் இடங்களில் முன்பு செய்தவர்கள் மற்றும் தற்போதும் வேலை செய்பவர்கள்

✓ புலம்பெயர்ந்தவர்கள் மற்றும் தமது சொந்த ஊர்களுக்கு திரும்பி வரும் அகதிகள்

✓ ஒரு காசநோயாளி, பலபேர் ஒரே இடத்தில் வைக்கப்பட்டுள்ள சிறைச்சாலையில் இருப்பவராயின் அவருடன் இருக்கும் அனைவரையும் பரிசோதனைக்கு உட்படுத்த வேண்டும்.

உதா: சிறைக்கைதிகள்

முதியோர் இல்லங்களில் இருப்பவர்கள்

ஆதரவற்றோருக்கான இல்லங்களில் இருப்பவர்கள்

புணர்வாழ்வு நிலையங்களில் இருப்பவர்கள்

✓ சுகாதாரப் பணியாளர்கள்

NPTCCD

காசநோயை குணப்படுத்தும் சிகிச்சை (ATT)

Case Definition	Treatment Category	Treatment Regimen	
		Intensive Phase	Continuation Phase
New cases • Pulmonary • Extrapulmonary TB	New	2 HRZE – (4 drugs for 2 months)	4 HR – (2 drugs for 4 months)
Previously treated cases without drug resistance • Relapses • Treatment after failure • Treatment after loss to follow-up • Other previously treated cases	Retreatment	3HRZE(4 drugs for 3 months)	5 HRE(3 drugs for 5 months)

NPTCCD

DOT அட்டை (TB 1 card)

- கீழ்காணும் தேவைகளுக்காக ஒவ்வொரு காசநோயாளிக்கும் இரண்டு DOT அட்டைகள் தயார் செய்யப்படும்

➢ நோயாளியின் கோப்பில் வைப்பதற்காக

➢ DOT வழங்குனர் வைத்திருப்பதற்காக

சில நிலையங்களில் மூன்றாவது அட்டை ஒன்றும் பயன் படுத்தப்படும். இது நோயாளி வைத்திருக்க அவருக்குக் கொடுக்கப்படுவதோடு அவசர நிலைகளில் அவர் வேறு மருத்துவமனை ஒன்றில் அனுமதிக்கப்படும் நிலை ஏற்பட்டால் இது அங்குள்ள மருத்துவர்களுக்கு பயனுள்ளதாக இருக்கும்

சிகிச்சை வழங்கப்பட்டு வரும் காலம் தொடர்பான தகவல்களை இது தரும்

NPTCCD

DOT அட்டையை ஆரம்பித்து வைப்பவர் யார்?

- பதிவு செய்யும் இடத்தில்...

பொதுவாக ஒரு தாதியே நோயாளியின் அடிப்படை தகவல்களை உட்படுத்தி DOT அட்டையை ஆரம்பித்து வைப்பார்

- நோயாளிக்கு DOT அட்டை ஆரம்பித்து வைக்கும் மருத்துவ அதிகாரி அவ்வட்டையில் நோயாளியின் மருத்துவ தகவல்களை பூர்த்தி செய்வார்
- பொதுவாக நோயாளியை ஒரு DOT நிலையத்தில் பதிவு செய்யும் பொதுசன சுகாதார அதிகாரியே (PHI) எஞ்சியுள்ள தகவல்களை அட்டையில் பூர்த்தி செய்து ஒரே விதமான இரண்டு பிரதிகளை தயார் செய்வார்

இந்த அட்டைகளில் ஒன்றை மருந்துகளுடன் உங்களுக்கு PHI தருவார்

NPTCCD

DOT அட்டையில் கீழ் காணும் தகவல்கள் இருப்பதை உறுதி செய்து கொள்வதோடு அதை புரிந்தும் கொள்ளவும் வேண்டும்

- நோயாளியின் பெயர் மற்றும் தொடர்பு கொள்ளும் விதங்கள்
- மாவட்ட காசநோய் எண் மற்றும் நோயாளியின் பிரிவு
- சரியான DOT வழங்குனர் தகவல்கள்
- சளிப் பரிசோதனையின் முடிவுகள்
- மருந்து வகைகள் மற்றும் கொடுக்கும் அளவுகள் விபரம்
- குறிப்பு: வருகை தர வேண்டிய திகதி அல்லது ஏனைய தகவல்கள்

NPTCCD

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases

TB 01

TUBERCULOSIS TREATMENT CARD

Name of patient: .... Tel No. ....

Complete address: ....

Sex: M ☐ F ☐ Age: .... NIC No.: ....

Name and address of contact person (with Tel No.): ....

District TB No: ....

DOT Centre: ....

Name / Designation of DOT provider (with Tel No) ....

Disease classification
☐ Pulmonary
☐ Extra-pulmonary | Site ________

Type of patient
☐ New
☐ Transfer-in
☐ Other
☐ Relapse
☐ Treatment after default
☐ Treatment after failure

1. Initial Intensive Phase (IP):

Prescribed regimen and dosages

CAT (I, II): ☐

Number of tablets per dose and dosage of S (gms):

(RHZE) / (RHZ)	S	H	R	Z	E

(RHZE): FDC of Rifampicin (R), Isoniazid (H), Pyrazinamide (Z), Ethambutol (E);
(RHZ): FDC that may be used in children; S: Streptomycin;
H, R, Z, E are for patients given individual drugs

Duration of IP (in months): ________

Results of sputum examination

Month	Smear			Culture		DST		Weight (Kg)
	Date	Result	Lab-No	Date	Result	Sen	Res	
0								
2/3/4								
5								
6/8								

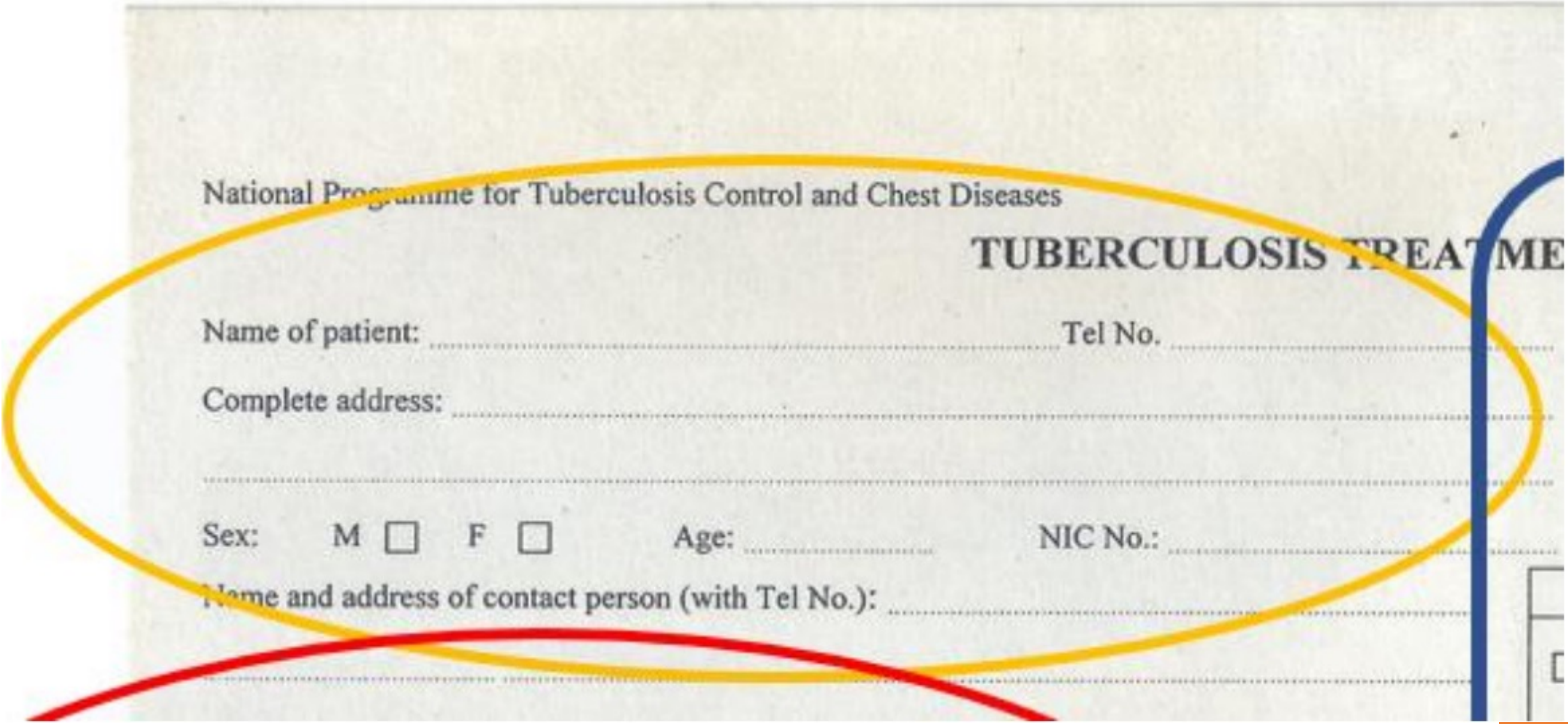
Mark '√' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & '0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Remarks ....

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases, Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine

NPTCCD



National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases

TUBERCULOSIS TREATME

Name of patient: .... Tel No. ....

Complete address: ....

....

Sex: M ☐ F ☐ Age: .... NIC No.: ....

Name and address of contact person (with Tel No.): ....

....

NPTCCD

TB 01

A[T]MENT CARD

District TB No: ....

DOT Centre: ....

Name / Designation of DOT provider (with Tel No) ....

....

Disease classification
☐ Pulmonary
☐ Extra-pulmonary | Site________
____

Type of patient
☐ New
☐ Transfer-in
☐ Other
☐ Relapse
☐ Treatment after default
☐ Treatment after failure

NPTCCD

1. Initial Intensive Phase (IP):

Prescribed regimen and dosages

CAT (I, II): ☐

Number of tablets per dose and dosage of S (gms):

(RHZE) / (RHZ)

S

H	R	Z	E

(RHZE): FDC of Rifampicin (R), Isoniazid (H), Pyrazinamide (Z), Ethambutol (E);
(RHZ): FDC that may be used in children; S: Streptomycin;
H, R, Z, E are for patients given individual drugs

Duration of IP (in months): ____________

NPTCCD

Month	Results of sputum examination							Weight (Kg)
	Smear			Culture		DST		
	Date	Result	Lab-No	Date	Result	Sen	Res	
0								
2/3/4								
5								
6/8								

Mark ' √ ' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & ' 0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Remarks ______________________________

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases — TB 01

TUBERCULOSIS TREATMENT CARD

Name of patient: Mr. A.T. Tel No. 072-7103886 District TB No: 16/c/260

Complete address: 13/42/A2 Serpentine Road, Colombo - 08

DOT Centre: CD - Wanathamulla

Name / Designation of DOT provider (with Tel No): Dispensar

Sex: M ☑ F ☐ Age: 52y. NIC No.:

Name and address of contact person (with Tel No.): Mrs. K.T. as above - 0716-800792

Disease classification
☑ Pulmonary
☐ Extra-pulmonary | Site

Type of patient
☑ New
☐ Transfer-in
☐ Other
☐ Relapse
☐ Treatment after default
☐ Treatment after failure

1. Initial Intensive Phase (IP):

Prescribed regimen and dosages

CAT (I, II): I

Number of tablets per dose and dosage of S (gms):

(RHZE) / (RHZ)	S	H	R	Z	E
② tabs.	-				

(RHZE): FDC of Rifampicin (R), Isoniazid (H), Pyrazinamide (Z), Ethambutol (E);
(RHZ): FDC that may be used in children; S: Streptomycin;
H, R, Z, E are for patients given individual drugs

Duration of IP (in months): 02.

Month	Results of sputum examination								Weight (Kg)
	Smear			Culture		DST			
	Date	Result	Lab-No	Date	Result	Sen	Res		
0	07/02	2+	NHRD						31Kg
2/3/4									
5									
6/8									

Mark '√' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & '0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Feb.								←				NHRD				→	√	S	S	S	S	S									

Remarks: Will report to 'Dot Contre on 23/

Mark '√' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & '0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Feb.								←				NHRD				→	√	S	S	S	S	S									

Remarks: Will report to 'Dot Contre on 23/02/2016

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases

TB 01

TUBERCULOSIS TREATMENT CARD

Name of patient: Mr. M. S. M. I Tel No. No

District TB No: 16/c/722.

Complete address: Sunny hill estate Paddakka. Near K. S. Kadae.

DOT Centre: PH, Paddaka.

Name / Designation of DOT provider (with Tel No): Nursing officer

Sex: M ☑ F ☐ Age: 52yrs NIC No.:

Name and address of contact person (with Tel No.): Mrs. K. M. No TP.

Disease classification
☑ Pulmonary
☐ Extra-pulmonary | Site ______

Type of patient
☑ New
☐ Transfer-in
☐ Other
☐ Relapse
☐ Treatment after default
☐ Treatment after failure

1. Initial Intensive Phase (IP):

Prescribed regimen and dosages

CAT (I, II):

Number of tablets per dose and dosage of S (gms):

(RHZE) / (RHZ)	S
04 tab	-

H	R	Z	E

(RHZE): FDC of Rifampicin (R), Isoniazid (H), Pyrazinamide (Z), Ethambutol (E);
(RHZ): FDC that may be used in children; S: Streptomycin;
H, R, Z, E are for patients given individual drugs

Duration of IP (in months): ______

Month	Results of sputum examination							Weight (Kg)
	Smear			Culture		DST		
	Date	Result	Lab-No	Date	Result	Sen	Res	
0	09/05	SC 6 bact	4824					57.9kg
2/3/4								
5								
6/8								

Mark ' √ ' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & ' 0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
May											√	S	S	S	S	S	S	S													

Remarks To Dot Centre on 19/05/2016
Pt Not reported to Centre on 19/05/2016
MOH, DTCO informed on 20/05/2016

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases

TB 01

TUBERCULOSIS TREATMENT CARD

Name of patient: Mr. K. W. S. P. Tel No. No

District TB No: 16/c/295

Complete address: 156/5, 4th Lane, Bodhimawatha, Moratuwa.

DOT Centre: DH - Lunawa

Name / Designation of DOT provider (with Tel No)

Sex: M ☑ F ☐ Age: 68y NIC No.:

Name and address of contact person (with Tel No.): Mr. W. P. close friend. 072 - 1060504

Disease classification
☑ Pulmonary
☐ Extra-pulmonary | Site

Type of patient
☐ New
☐ Transfer-in
☐ Other
☑ Relapse
☐ Treatment after default
☐ Treatment after failure

1. Initial Intensive Phase (IP):

Prescribed regimen and dosages

CAT (I, II): II

Number of tablets per dose and dosage of S (gms):

(RHZE) / (RHZ)	S	H	R	Z	E
3 tab.	0.5g				

(RHZE): FDC of Rifampicin (R), Isoniazid (H), Pyrazinamide (Z), Ethambutol (E);
(RHZ): FDC that may be used in children; S: Streptomycin;
H, R, Z, E are for patients given individual drugs

Duration of IP (in months): 03

Month	Results of sputum examination							Weight (Kg)
	Smear			Culture		DST		
	Date	Result	Lab-No	Date	Result	Sen	Res	
0	11/2	3+	2138					45.0Kg.
2/3/4								
5								
6/8								

Mark ' √ ' for supervised administration, 'S' for supply for self-administration & ' 0' for default

Month \ Day	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Febray													← NHRD →								√	S	S	S	√	√	√	√	√		
March	√	0	√	√	√	√	√	√	S	S	S	√	√	√	√	√	0	√	√	√											

Remarks Dot starts on 25/02/2016
Remaining doses - FDC4 - 78 days

National Programme for Tuberculosis Control and Chest Diseases, Ministry of Health, Nutrition and Indigenous Medicine

சிகிச்சை காலத்தில் நீங்கள் எது பற்றி அவதானம் செலுத்த வேண்டும்?

- நோயாளி மருந்தை விழுங்குவதை உறுதி செய்தல்
- சமனான போஷாக்குள்ள உணவு பழக்கத்தை ஊக்குவித்தல்
  - உதா: மூன்று வேளையை விட அதிக தடவைகள் உணவு உட்கொள்ளல். இயலும் போதெல்லாம் முட்டை மற்றும் பாலை சேர்த்துக் கொள்ளல்
- காசநோய்க்கான மருந்துகளால் ஏற்படும் கடுமையான பக்கவிளைவுகள் பற்றி விழிப்புடன் இருத்தல்
- சிறு பக்கவிளைவுகள் பற்றி கவலைப்பட வேண்டியதில்லை என்பதை எடுத்துக் கூறல் (உங்களுக்கு சந்தேகமாக இருந்தால் உங்கள் மருத்துவரை தொடர்பு கொள்ளவும்

DOT வழங்குனர் ஒருவர் நோயாளியுடன் எவ்வாறு நெருக்கத்தையும் நம்பிக்கையையும் வளர்த்துக் கொள்ளலாம்?

1. உங்கள் நோயாளி பற்றி நன்றாக அறிந்து கொள்ளுங்கள்
2. இரகசியம் பேணல்
3. வேற்றுமை காட்டாதிருத்தல்
4. தெளிவாக தொடர்பாடல் மேற்கொள்ளல்
5. நோயாளியின் நடத்தையை விமர்சிக்காமலும் மரியாதை தவறாமலும் உதவிகளை வழங்குதல்
6. நேரம் தவறாமை மற்றும் ஒரே விதமாக கருமங்களை செய்தல்
7. நோயாளியை மதிப்பீடு செய்யாத ஒரு மனோபாவத்தை தழுவி அதை செயலாலும் வெளிப்படுத்துதல்

(கண்ணியத்தை பேணிய வண்ணம் இயன்ற ஒத்தாசைகளை வழங்குதல், சமூக ஒத்துழைப்புக்களை பெற்றுத் தருதல், உற்சாகப்படுத்தல்)

ATT யின் பக்கவிளைவுகள்

- சிறு பக்கவிளைவுகளின் அடையாளங்கள்

- இளம் சிகப்பு அல்லது மஞ்சள் நிர சிறுநீர், மூட்டு வலி, மிதமான அரிப்பு

- பாரிய பக்கவிளைவுகளின் அடையாளங்கள்

கல்லீரல் - தொடர்ச்சியான குமட்டல், வாந்தி, மஞ்சள் நிற சிறுநீர், கண்கள் மஞ்சளாகுதல்

சருமம் - அரிப்பு மற்றும் படைகள் தோன்றுதல்

பார்வை – பார்வை மங்குதல்

CNS – காதில் ரீங்கார ஓசை, தலைசுற்றல், நடை தொடர்பான பிரச்சினைகள்

நோயாளியை மார்பு சிகிச்சை நிலையத்திற்கு மீண்டும் அழைத்து வர வேண்டிய நேரம் எது?

- மேற்குறிப்பிட்ட பாரிய பக்கவிளைவு அறிகுறிகள் ஏதேனும் தென்பட்டால்

- தீவிர காலகட்டம் முடிவுற்றதும் (உ_தா: புதிதாக நோய் நிர்ணயம் செய்யப்பட்டவர்களுக்கு 60 நாட்கள் சிகிச்சை அல்லது தொடர் சிகிச்சை பெறுபவராயின் 90 நாட்கள்)

IP – தினசரி DOT

CP – குறைந்த பட்சம் வாராந்த DOT

முன்பு சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட – முழுமையான தினசரி DOT

மருந்து வகைகளை வைத்திருக்கும் விதம்

- DOT வழங்குனர் என்ற வகையில் நீங்களே மருந்துகளை வைத்திருக்க வேண்டும்
- பொதுவாக நோயாளர் அடிப்படையில் ஒரு மாதத்திற்கான மருந்துகளை DCC வழங்கும்
- களஞ்சிய வசதிகள் திருப்திகரமாக இல்லாவிட்டால் இரண்டு வாரங்களுக்கான மருந்து மட்டுமே தரப்படும்
- ஒவ்வொரு நோயாளிக்கான மருந்துகளும் தனித்தனியாகவே வைக்கப்பட வேண்டும்
- சம்பந்தமற்ற பிறருக்கு அணுகுதல் இல்லாத விதத்தில் மருந்துகள் பாதுகாப்பாக வைக்கப்பட வேண்டும்.
- நேரடி சூரிய ஒளி, வெப்பம், ஈரத்தன்மை, மழை, தூசு, செல்லப்பிராணிகள், தீ ஆபத்து இல்லாத இடங்களிலேயே மருந்துகள் வைக்கப்பட வேண்டும்
- களஞ்சியப்படுத்தப்பட்டுள்ள பொதிகள் இடையே போதுமான காற்றோட்டம் இருத்தல் வேண்டும்
- மருந்துகளில் நிற மாற்றம் ஏற்பட்டால் DCC ,ற்கு தெரிவிக்கவும். காலாவதியாகும் திகதியை பார்க்கவும்

நோயாளி சிகிச்சைக்காக வராவிட்டால் என்ன செய்ய வேண்டும்?

- நோயாளியை அல்லது சிகிச்சை விடயத்தில் அக்கறையுள்ள அவருடைய உறவினர் ஒருவரை தொடர்பு கொண்டு சிகிச்சைக்காக நோயாளி உடனடியாக வரும்படி செய்ய வேண்டும்.
- அது பயனளிக்காவிட்டால் மரு நாள் அல்லது இயன்ற அளவு அவசரமாக சிகிச்சைக்காக வரும்படி நோயாளியிடம் கூற வேண்டும்
- முதல் ஓரிரு நாட்களில் நோயாளியை சிகிச்சைக்காக வரச் செய்யும் முயற்சிகள் எதுவும் பயன் தராவிட்டால் உடனடியாக DCC PHI மற்றும் DTCO விற்கு தெரியப்படுத்த வேண்டும்.

மாவட்ட மார்பு சிகிச்சை நிலையத்துடனான தொடர்பாடல்

- DOT வழங்குனர் கீழ் காண்பவற்றை செய்ய வேண்டும்

- DTCO அல்லது னுஊஊ யில் இருக்கும் மருத்துவ அதிகாரியுடன் தொடர்பு கொள்ளும் விதங்களை அறிந்திருத்தல் வேண்டும்.

- சிகிச்சை முடிவுற்றதும் DOT வழங்குனர் பராமரித்து வந்த TB 01 படிவத்தை திருப்பி அனுப்ப வேண்டும்.

- சிகிச்சையை தொடராத நோயாளியின் எஞ்சியுள்ள மருந்துகளை திருப்பி அனுப்ப வேண்டும்

- மேலதிக தகவல்களுக்கு உங்கள் மாவட்ட மார்பு சிகிச்சை நிலயத்துடன் அல்லது NPTCCD உடன் தொடர்பு கொள்ளவும்
-
- முகவரி: இலக்கம் 555 பொதுசன சுகாதார கட்டிடத் தொகுதி, எல்விடிகல மாவத்த கொழும்பு 5
-
- தொலைபேசி: 0112 – 368276
- தொலைநகல்: 0112 – 368276
- மின்னஞ்சல் - dirnptccd@health.gov.com
- nptccddirector@health.gov.com