

20 می 2011

مرکز کنترل امراض

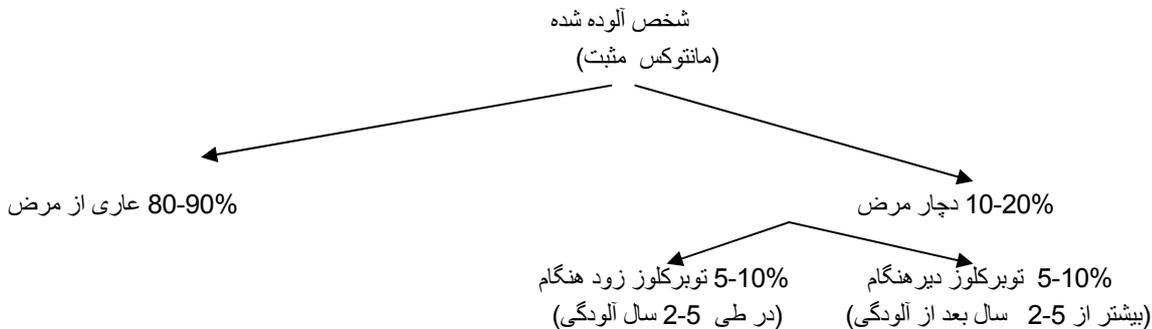
معالجه ابتلای توپرکلوز نهفته (LTBI)

(معالجه وقایوی)

چرا من به معالجه جهت جلوگیری از توپرکلوز ضرورت دارم؟

نتیجه مثبت معاینه مانتوکس شما (معاینه جلدی توپرکلوز) نشان میدهد که شما به میکروب توپرکلوز (TB) آلوده شده اید (Mycobacterium). اکسریس سینه شما و معاینات لابراتوری تان نشان میدهد که شما به مرض توپرکلوز مبتلا نشده اید و میکروب آنرا به اشخاص دیگر انتقال داده نمیتوانید. آلوده شدن یا داشتن توپرکلوز نهفته (LTBI) به این معناست که شما در طول عمر تان در آینده ها ممکن است به این مرض مبتلا شوید بخصوص اگر سیستم دفاعی بدن تان بنا بر دلایلی ضعیف گردد. با خوردن تابلیت های ایسونیازول (INH) برای مدت 9 ماه میتوانید میزان خطر ابتلا به توپرکلوز را 92% کاهش دهید.

خطر بروز مرض توپرکلوز در ذیل ترسیم گردیده است.



بدین ترتیب اگر 100 نفر آلوده باشند (دارای مانتوکس مثبت)، 10 الی 20 نفر شان احتمال مبتلا شدن به مرض توپرکلوز را در طول عمر شان دارند و 5 الی 10 موارد این توپرکلوز طی مدت 2-5 سال بعد از ملوث شدن صورت میگیرد. اگر همه 100 نفر دارای مانتوکس مثبت از تابلیت INH استفاده کنند، در اینصورت کمتر از 1 الی 2 نفر شان به مرض توپرکلوز مبتلا میگردند زیرا گرفتن دوی INH ابتلای غیرفعال را از بین میبرد.

کدام دوا را جهت جلوگیری از توپرکلوز استفاده کنم؟

استفاده یک دوره نه ماهه برای جلوگیری از بروز مرض توپرکلوز مؤثر میباشد. تابلیت INH به اساس وزن تجویز میگردد و مقدار مصرف روزانه آن برای همه بزرگسالان 300 ملی گرام (X تابلیت 100 ملی گرام) میباشد. بعضی اوقات INH به مقدار بالاتر سه بار در هفته برای معالجه مستقیم تحت نظر یک متخصص صحتی تجویز میگردد. یک مکمل ویتامین بی 6 (pyridoxine) نیز غرض کاهش خطر وقوع ممکنه عوارض جانبی تجویز میگردد.

استفاده INH بعضی اوقات میتواند باعث ایجاد مرض زردی (التهاب جگر) شود. قبل از استفاده INH، طرز کارکرد جگر شما به منظور درست کار کردن آن معاینه میگردد. INH برای اشخاص مصاب به مرض جگر یا اشخاصیکه مشروب را بطور منظم و به مقدار زیاد مصرف میکنند توصیه نمی شود. نهایت مهم است که در زمان مصرف INH از نوشیدن مشروب خودداری/تقلیل کنید زیرا الکل خطر جدی زهرآگینی بدن را ازدیاد می بخشد.

آیا INH مصون است؟

INH توسط میلیون ها نفر در سراسر جهان استفاده میشود و بصورت عموم مشکلی با آن ندارند. ولی بعضی اوقات INH مانند سایر دواها میتواند باعث ایجاد عوارض جانبی گردد. در صورت مشاهده هر نوع ناراحتی غیرمنتظره یا علائم ذیل فوراً با داکتر تان، کارمند صحت Aboriginal یا نرس توبرکلوز تان مشوره کنید:

- ناراحتی معده
- از دست دادن اشتها
- دلبدی
- استفراغ
- خارش/جوش جلدی
- زرد شدن جلد
- ادرار تاریک (برنگ چای)
- بی حسی یا مور مور کردن دستها و پاها
- تب دوامدار برای سه روز یا بیشتر
- خوب آلودگی ابتدایی (معمولاً در طی یک ماه ناپدید میشود).

معاینات ماهانه

در زمان مصرف INH، یک ملاقات ماهانه به کلینیک توبرکلوز ضروریست. هدف این ملاقات قرار ذیل است:

- نظارت بر وزن و صحت عمومی شما
- نظارت بر هر نوع عوارض جانبی ناشی از استفاده تابلت ها
- نظارت بر طرز استفاده درست تابلت ها و دریافت تابلت ها برای مصرف ماه آینده.

اگر خوردن تابلت هایم را فراموش کنم چه اتفاق می افتد؟

اگر خوردن تابلت هایتان را فراموش کنید، زیاد ناراحت نباشید. روز بعد فراموشی صرف به خوردن روزانه تابلت هایتان مانند سابق ادامه دهید. اگر به دفعات متعدد خوردن دوائتان را فراموش میکنید، در اینصورت این دوا برایتان مؤثر نخواهد بود. اگر دوائتان را هرروز در عین وقت بخورید به آسانی مشکل فراموش کردن تان حل میگردد. همچنان بهتر است که دوائتان را با معده خالی (قبل از غذا) بخورید.

توصیه های عمومی زمان خوردن INH

- تابلت INH را حداقل یک ساعت قبل از غذا یا خواب کردن بخورید.
- تابلت تانرا با شیر، آب یا آب میوه بخورید.
- غذای صحتی بخورید و به مقدار کافی استراحت کنید.
- از نوشیدن الکل خودداری کنید.
- با داکتر تان، کارمند صحت Aboriginal یا نرس توبرکلوز تان درمورد هر نوع دوا دیگری که مصرف میکنید و یا قبل از شروع کردن دوا جدید تان مشوره کنید.
- خانمهای مصرف کننده INH باید از حمل گرفتن الی تکمیل شدن دوره تداوی شان خودداری کنند زیرا حمل گرفتن میتواند خطر ایجاد عوارض جانبی را به جگر شدت بخشد. اگر حمل صورت بگیرد کلینیک توبرکلوز را بزودترین فرصت ممکنه در جریان قرار دهید.
- تابلت های ضد حاملگی را میتوان بطور مصون در زمان مصرف INH استفاده کرد.

اگر بعد از تکمیل نمودن دوره INH دوباره با شخص ملوث در تماس شوم چه اتفاق می افتد؟

تکمیل نمودن یک دوره معالجه LTBI (معالجه وقایوی) میکروب نهفته توبرکلوز را در بدن شما از بین می برد. بعداً، اگر شما دوباره در تماس شوید، خطرات بروز مجدد مرض بمراتب کمتر (در حدود 25%)* میباشند. معالجه اولیه TST شما خیلی مهم میباشد. ولی در صورت ابتلای مجدد (مانند تشخیص شدن منحنی یک تماس توبرکلوز) معاینات صحی و اکسریس متعاقبه توصیه میگردد.

معلومات بیشتر

برای کسب معلومات بیشتر لطفاً با کلینیک توبرکلوز منطقه تان به شماره های ذیل تماس بگیرید.

Alice Springs 89517548

Darwin 89228804

Katherine 89739040

Nhulunbuy 89870357

Tennant Ck 89624259

با وبسایت www.nt.gov.au/health/cdc یا

*Sutherland et al. بروز توبرکلوز کلینیکی بعد از ابتلا به میکروب توبرکلوز. Tubercle 63 (1982) 255-268