

# أداة فحص وتقييم مخاطر مرض السل (TB) في فيرجينيا للأطفال بعمر أقل من 6 سنين

- استخدم هذه الأداة لتعديد الأطفال بعمر أقل من 6 سنوات والذين لا تظهر عليهم أعراض لاختبار عدوى السل الكامنة (LTBI)
- يمكن إجراء فحص الأعمار وتقييم عولاه الخطور. لقب مقدم رعاية صحي مؤهّل (دكتور في الطب (MD) مسعد طبيب (PA)، ممرض ممارس (NP)، ممرض خاص (RN) ممرض مؤهّل (LPN). إنمّت تحديد أعمار وأعلام خط لمرض السل فيها أيضًا إجراء مزيد من التقييم. لقب مقدم رعاية صحي مؤهّل (دكتور في الطب مسعد طبيب ممرض ممارس ممرض مرخص ممرض مؤهّل مُجاز) وهم لهذا يجب أن يكون لهم الممرض المؤهّل والممرض المؤهّل المُجاز الذي يُجرى التقييم. أمّ من لقب مؤهّل الرعاية الصحية مع سلط توجيهي متوافق مع ممارسات فيرجينيا المهني للبط والتدريب.
  - يجب إجراء إعاد الاختبار في بعض الأشغل الذي كان نخبّ اختباره سابقاً ولدهم عولاه خط جديد لمن أربّ تقييم. إذ مّت إجراء اختبار الفحص السلّي الأوّل لقب عم 6 أشهر فيجب إجراء الاختبار المتكرر عندما 6 أشهر أو أكثر.
  - يوجد فوكناً النتيجة السالبة لاختبار تيوبرسلين الجليد (TST) أمّ مقايمة إطلا برزّة فينو غلام (IGRA) تستبع ض اللب النشاط.

الفحص لألو بختنر أعزل السل: لا يوجد لا يمكن تكن أعراض السل موجو ← بق باستخدام هذ الأداة

لسعال حمى □ تنف بصفير □ هشة ضعيفة □ عمد القدر لمع الوم (مشكلى زياد الوزن)

□ انخسل النشاط/المرح/الطاق □ تورم عقد الليمفاوي (العنق، الفخذ، تحت الإبط) □ تغيتا في الشخطي إذانك أعزل السل

موجو ← لرج تقيمة بختنر ض اللب النشاط

ضع علام على بعوات عوامل خطر المناقب أدناه.

صوي باختبار عوو اللب إنمّت التحق نمياً نم المخاطر أدناه.

إذانك نتيجة اختبار عوو اللب إيجاتي مّت استبع ض اللب النشاطي فصوي بعل عوو السل.

□ الولاد أو السفو الإقليمي تول لنا ملحد مرقض لض اللب لمدة 3 أشهر أو أكثر

- وتبني لدر أحر برز الولايا المتحد (U.S.) أو كندا أو أستراليا أو نيوزيلندا أو لو أرواب الغوي والشمالية
- مُلحد مقايمة إطلا إنترينو غلام مع اختبار تيوبرسلين الجلدي للأشغل برز المولودي في الولايا المتحد بعم سنين أو أكثر
- مدق يتخب الأطبا قربنا فردي بنا مع المعلوما المُقلّم أفا التقييم. الأفا الذي سافر لبلد الموبوء باللب لغرض السياح الطبية أو الصغي لهد أقلن 3 أشه يمكن النضي خضوعه لمزيد من الفحص بنا مع المخاط المُقدر أفا التقييم.

□ والمواد الهوى، وأ القمّ بالرعاين لمبل ترقف أفي معدل الإصا بضم السل

□ حلالا طبيق لمزيد من خط الإصا بضم اللب

- طري تصوي بالاشع لض اللب الذي مّت التبا من مسبقاً وانخسل فيز الجسم (10 لأق نم المستو المثالي)، والسجا السيليسي ودا السكري والفلس الكيو والمؤم وأ الخضعو لغليد الكلي واستنطها المعدة والمجاز الصائمية اللفائفية، وزرع الأعضاء للبة، وسرطان الرأس العنق

□ التثبي المتنا، الحالي أو المُخط له

- عوو بريسو حق المنع البشري (HIV) وأ تطلي المخسل بالحقن أو متلقي عر الأعضاء أو العلل بمظا علام نخ الورم-ألفا (TNF-alpha) مع سلب المثل إنفليكسيماب وإتراز سيبم وغيرهما) وأ الستيروبيد (م يعلد بريدنرون 2 معج أو مركّ/كجم/يوم، أو 15 معج أو أكثر) لهد أسبوعين أو غير ذلك من الأدوية المثبط لملاعة

□ الاتطها الوقي بشعني مصبا بضم اللب المعوي في وقت

□ لا شيء نم ذلكلا صوي بإجرا اختبار لب في هذ الوقت

توقيع مقدم الرعاية

لمه العيص

لمه مقدم الرعاية/المؤهلات

تاريخ الميلاد

يتلخ التقييم

لمه الهوى

# دليل المستخدم لفحص اللسان وتقييم المخاطر فيرجينيا

الأطفال يجب أن تؤخذ إلى تقييم من اللسان النشط  
يجب تقييم الصبي الذي يعانون من أي من الأعراض التالية غير المقرر لمرض  
اللسان النشط: السلها لأكثر من 2-3 أسابيع أو الحمى والتعب الليلي أو  
فقدان الوزن أو تضخم الغدة اللمفية أو بعض الهدوء التعب المفرط.

يجد ذكراً الاختبار السل لعدوى السل يستلزم مرض  
لسان المنط

من المهم تذكراً النتيجة السلبية لاختبار تيوبيرسلين الجيني (TST) أو  
مقاييس إطلاق إنترفيرون غاما (IGRA) تستلزم من اللسان النشط في  
الواقع يمكن أن يكون اختبار تيوبيرسلين الجيني السل أو مقاييس إطلاق  
إنترفيرون غاما السلبية مضي مصحاً بمرض السل النشط على مرض  
ولعب الانتشار. يجب أن يؤخذ في الاعتبار بعض اللسان النشط وأعراض  
المكث لمرض السل إلى إجراء تقييم لمرض اللسان النشط لمثل ذلك  
الفحص البدني ومراجعة الأعراض والأنتعق السلبية للصد تقييد الرؤية.

تجنب اختبار الأشغال المعرض لمخاطر منخفضة

لا يُنصح بإجراء الاختبار الروتيني للفحص السكتي منخفض الخطورة وقد  
تؤخذ إلى تقييمها وعلاج غير ضروري بسبب نتائج الاختبار الإيجابي الكاذبة.

توصيتنا وقار الصقي فيرجينيا

متم تخصص تقييم المخاطر هذه وفقاً لتوصيتنا برنامج اللسان العباد  
لوزارة الصحة فيرجينيا. يجب إجراء مقابلة الخلفاء التحقق من  
امتحان مكافحة اللسان

المحلية أو برنامج اللسان العباد لوقار الصقي فيرجينيا (VDH TB) على  
864-7906 (804) للحصول على توصيتنا محلية.

الاختبار الإيجابي وعوامل الخطر الأخرى

من المهم تضمين العديد من عوامل الخطر لمرض اللسان النشط استخدامنا  
لاختبار الأطفال لمرض اللسان تاريخي في البرنامج الإقليمي ضمن مكونات  
تقييم المخاطر هذا. ولعب هذه مبادئنا لحد تركيز الاختبار مع الأطفال  
لأكثر من عرقهم للخطر. ومع ذلك يجب أن نأخذ في الاعتبار معينة بالخضوع  
لاختبار بموج القانو واللوز والسيسلا يحل يتم للمخاطر هذا  
ملحياً اختبار إلزامي. يمكن أيضاً أخذ الاختبار الاعتيادي للأطفال  
الذين يتعرضون بشكل متكرر للبالغين المعرضين لخطر الإصابة بالسل  
لمدة أولئك الذين يسافرون إلى الخارج بشكل مكثف إلى المناطق التي ترتفع  
فهي معدل السل.

يجب تكرار تقييم المخاطر والاختبار

يجب إكمال تقييم المخاطر مع الصبي الجهد والصبي الذي يُعتق  
باحتمالية تعرضهم حالياً لمرض اللسان منذ آخر تقييم وأثناء زيارتنا صحة  
الأطفال الروتينية. ويجب أن تسند تقييمات المخاطر المتكررة إلى  
الأنشطة وعوامل الخطر الخاصة بالطفل. فقد يتطلب الأطفال المعرضين  
للخطر والذين يتطوعون ويعملون في أماكن الرعاية الصحية الخضوع  
لاختبار سنوي ويجب النظر إليهم بشكل منفصل. يجب إجراء اختبار  
الخبر فقط على الأشخاص الذين كانت نتائج اختبارهم سلبية  
ولديهم عوامل خطر جديدة منذ التقييم الأخير (إذا كان عمرهم أقل من  
6 أشهر وقت الاختبار). وبشكل عام يجب تقييم عوامل الخطر الجديدة  
الانتها الروتيني حالياً مع معالجة مقياساً تقييم المنع الجديد لذلك  
يمكن أن تشمل أيضاً السفلي الخارج.

السفلي الخبر  
دق يهت السفلي البلها إلى تقييد فيه معدلاً الإصقار بالسل  
خط التض لمرض اللسان ظفوي معقيد مع سليل المثال،  
الهد الممتدة والانتها المحتمل بأشغال مصابين باللسان  
المعدني والانتها المعقيد لللسان أماكن السفر والسفلي لغير  
السياح). تهد القد إلى لثة مع 3 أشهر متتالية لبدء الاختبار  
إلى تحديد السفلي الذي يحتمل أن يتضمنه التض لمرض السل.  
يمكن أن تكون اختبارات فحص اللسان سلبية كاذبة إذا أُجريت في  
غضون 8-10 أسابيع بعد التعرض، لذلك من الأفضل الخضوع لها  
بعد 10 أسابيع من العودة السفر. يمكن العثور على قلة  
بالو إلى تقييد فيه معدلاً الإصقار بعض اللسان هنا:

<https://www.vdh.virginia.gov/tuberculosis/screening-testing/>

تفطير مقاييس إطلاق إنترفيرون غاما الأطفال غير  
المولودين في الولاية المتحدة بوم عاميراً مركزاً نظراً لأن  
مقاييس إطلاق إنترفيرون غاما ذلك من خصائصه عدوى اللسان  
لدى الأطفال الذين تم تطعيمهم بلقاح عجة كالميت-غيرها  
(BCG) تُفقد مقاييس إطلاق إنترفيرون غاما مع اختبار  
تيوبيرسلين الجيني للأطفال غير المولودين في الولاية المتحدة  
بوم عاميراً أكثر. يمكن استخدامها مقاييسنا إطلاق إنترفيرون غاما  
على الأطفال بوم لآلة من عامين ومع ذلك هذا حق ما في  
البيئات في هذا القدر العمرية لم يعقد تفسير نتائج الاختبار. في  
الأطفال الملقحين بلقاح BCG والمؤهلين مناعة والذين لهم  
اختبار تيوبيرسلين الجيني إيجابي قد يكون من المناسب تأكيد  
إيجابي اختبار تيوبيرسلين الجيني باستخدام مقاييس إطلاق  
إنترفيرون غاما. إن لم يتم إجراء مقاييس إطلاق إنترفيرون غاما  
في اختبار نتيجة اختبار تيوبيرسلين الجيني هي النتيجة النهائية.

التركيز الدور القصير لجعل عدوى اللسان بشأن للظمة  
الأقصر لجعل عدوى لسلس فقائمتل دورة علاجها 9 أشهر من  
أيزونيايد ومع المرحون أن تكتمل. يفضل استخدامها هذا الأنظمة  
الأقصر على معظم المرضى مع الوزن من 12 أسبوعاً  
ينصح به للأطفال لآلة من عامين والأطفال الذين يتناولون الأدوية  
المضاد للفيروسات القهقرية وأدوية المراهقة الحوامل. التفاعلات  
الدوائية والتفاعلات مع اللسان المقبول للعقاقير أسياً معتادة  
لهذا إمكانية استخدامها هذا الأنظمة العلاجية.

| الدواء                 | عدد المرات | المدة        |
|------------------------|------------|--------------|
| ريفامبين               | يوميًا     | 4 أشهر       |
| أيزونيايد + ريفامبين * | أسبوعيًا   | 12 أسبوعاً** |
| أيزونيايد + ريفامبين   | يوميًا     | 3 أشهر       |

\* حقن وقار الصقي فيرجينيا (VDH) بالعلاج الخاضع للمراقبة  
المباشرة (DOT)  
\*\* 11-12 جوع 16 أسبوعاً مطلوب لإكمال العلاج

حقن المعوي لتقليل علاج عدوى السل

يجب تقييم حقن العلاج. يجب تقييم توصيتنا العلاج في  
اللقاحات المستقبلية مع الخلفاء الطبية. إن لم تقبلوا العلاج  
لاحقاً يجب استبعادنا من اللسان وتكرار تصوير الصدر بالأنتعق  
(CXR) إذا كان قلصياً أكثر من 3 أشهر مع التقييم الأولي.