

أداة فحص وتقييم مخاطر مرض السل (TB) في فيرجينيا

يستخدم لأفراد من عمر 6 سنوات فأكثر

استخدم هذه الأداة لتحديد الأطفال بعمر أقل من 6 سنوات والذين تظهر عليهم أعراض اختبار عدوى السل الكامنة (LTBI).

- يمكن إجراء فحص الأعراض وتقييم عوامل الخطر من قبل مقدم رعاية صحية مرخص (دكتور في الطب (MD)، مساعد طبيب (PA)، ممرض ممارس (NP)، ممرض مرخص (RN)، ممرض مرخص (LPN)). إذا تم تحديد أحد أعراض أو عامل خطر لمرض السل، فيجب أي إجراء مزيد من التقييم من قبل مقدم رعاية صحية مرخص (دكتور في الطب، مساعد طبيب، ممرض ممارس، ممرض مرخص مجاز)، ومع ذلك يجب أن يكون لدى الممرض المرخص أو الممرض المجاز الذي يجري التقييمات أمر من قبل موظف الرعاية الصحية مع سلطة توجيهية متوافقة مع ممارسات فيرجينيا المهنية للطب والتمريض.
- يجب إجراء إعادة الاختبار فقط على الأشخاص الذين كانت نتائج اختبارهم سلبية سابقاً ولديهم عوامل خطر جديدة منذ آخر تقييم.
- النتيجة السلبية لاختبار تيوبيرسل ريجلدي (TST) أو مقايضة إطلاق إنفيريون غاما (IGRA) ال تستبعد مرض السل النشط.

الفحص الأول بح ☐ إذا عن أعراض السل: ☐ ال يوجد (إذا لم تكن أعراض السل موجودة) ← تابع باستخدام هذه الأداة)

☐ السعال ☐ السعال الدموي (يسعل دماً) ☐ الحمى ☐ فقدان الوزن ☐ ضعف الشهية ☐ التعرق الليلي ☐ الإجهاد

إذا كانت أعراض السل موجودة ← فإجراء تقييم مرض السل النشط

ضع علامة على مربعات عوامل الخطر المناسبة أدناه.

يُوصى باختبار عدوى السل إذا تم التحقق من أي من المخاطر أدناه.

إذا كانت نتيجة اختبار عدوى السل إيجابية وتم استبعاد مرض السل النشط، فـ يُوصى بعلاج عدوى السل.

☐ الوالدة أو السفر أو الإقامة في دولة ذات معدل مرتفع لمرض السل لمدة 3 أشهر أو أكثر

● وتشمل دول أخرى غي والولايات المتحدة (U.S.)، أو كندا، أو أس ليا، أو نيوزيلندا، أو دول أوروبا الغربية والشمالية

● تفضل مقايضة إطلاق إنفيريون غاما على اختبار تيوبيرسل ريجلدي لأشخاص غي المولودين في الولايات المتحدة بعمر سنت رتو أك ي

● قد يتخذ الأطباء قرارات فردية بناءً على المعلومات المقدمة أثناء التقييم. الأفراد الذين سافروا إلى البلدان الموبوءة بالسل لغرض السياحة الطبية أو الصحية لمدة أقل من 3 أشهر يمكن النظر في خضوعهم لمزيد من الفحص بناءً على المخاطر المقدرة أثناء التقييم.

☐ حالات طبية تزيد من خطر الإصابة بمرض السل

دليل تصوير بالأشعة لمرض السل الذي تم التعايش معه مسبقاً، وانخفاض وزن الجسم (10% أقل من المستوى المثالي والسحار

السيلى، سوء داء السكري، والفشل الكلوي المزمن أو الخضوع لغسيل الكلى، واستئصال المعدة، والمجازة الصائمية للفانقية، وزرع

الأعضاء الصلبة، ورسطان الرأس والعنق

☐ التثبيط المناعي الحاد أو المخطط له

عدوى فيروس نقص المناعة الب (HIV)، أو تعاطي المخدرات بالحقن، أو مثل لفرع الأعضاء، أو العلاج بمضاد عامل نخر الورم-

المثال، إنفليكسيماب، وإيتانرسبت، وغريهما)، أو السترويدات (ما يعادل بريدنزون 15 مجم/كجم/يوم، أو 12 مجم/يوم لمدة

أسبوع رتي أو غي ذلك من الأدوية المثبطة للمناعة

☐ الاتصال الوثيق بشخص مصاب بمرض السل المعدى في وقت

☐ ال ريشين ذلك؛ ال يُوصى بإجراء اختبار سل في هذا الوقت

تاريخ الميلاد / /

اسم المريض

توقيع الشخص الذي سيستكمل التقييم

اسم الشخص الذي سيستكمل التقييم

تاريخ التقييم / /

لقب/مؤهل الشخص الذي سيستكمل التقييم

دليل المستخدم لفحص السل وتقييم المخاطر فف ريجينيا

توصيات فرقة الخدمات الوقائية الأمريكية

توفر الخدمات الوقائية الأمريكية فحص الأشخاص الذين ولدوا، أو أقاموا، في دولة بها معدل مرتفع لمرض السل، والأشخاص الذين يعيشون،

أوسبق لهم العيش، فيمحيط تجمع عا يالخطورة، مثل مالالمشدين
والمؤسسات الإصاحية.

نظراً لأن ارتفاع خطر التعرض للسُّل فمُطروَف التجمعات يختلف جوهرياً حسب المؤسسة والسلطات الصحية المحلية، يتم تشجيع الأطباء على اتباع التوصيات المحلية عند النظر فياختبار أشخاص من هذه التجمعات. لم تراجع فرقة الخدمات الوقائية الأميركية البيانات الداعمة لاختبار الأشخاص المقرب ر يهن المصاب ريالسلسل المعدي أو الأشخاص أصحاب المناعة المثبطة ألن برامج الصحة العامة أو معايير الرعاية الشريفة تو هيفحصهم.

توصيات وزارة الصحة **يُف** يجينيا

تم تخصيص تقييم المخاطر هذا وفَّقاً لتوصيات برنامج السل التابع لوزارة الصحة في فيرجينيا.

ي
المحلية من خلال برامج المحلية للسيطرة على السل أو برنامج السل
الخاص بوزارة الصحة فوف ريجينيا على رقم 7906-864 (804).

الختبار إللزا هو عوامل الخطر الأخرى

لم يتم تضمين العديد من عوامل الخطر لمرض السل في أوقات الباماج إلزامية ضمن مكونات تقييم المخاطر المرض لفحص السل تاريخيا أو في الباماج إلزامية ضمن مكونات تقييم المخاطر المرض

هَذَا. وبعد هذا مفيداً من أجل ترك الاختبار على المريض الذي عرضة للخطر. ومع ذلك، قد يتم إلزام فئات سكانية معينة بالخضوع للاختبار بموجب القانون أو اللوائح أو السياسة. الـ محل تقييم المخاطر لهذا محل أي اختبار إلزامي. يتضمن أمثل هذه الفئات السكانية ما يلي: العاملون في المجال الصحي، المقيمون في المجتمع العاملون في المؤسسات الصناعية، ومؤسسات علاج الإدمان، ومالكي أنظمة التدفئة، وغيرهم.

العمر كأحد العوامل

ال (يؤخذ العمر) بـ (البالغ ر) (في الاعتبار خال تقويم المخاطر هذا. عل الرغم من ذلك، لدى الشباب سنوات متوقعة أك قد يحدث خالها تدهور للمرض من العدوى الكامنة إل عدوى السل النشطة. قد تع قطع الـ (يامج أو الأطباء أولوية إضافية الختبار صغار السن المولودين خارج الولايات المتحدة عندما يكون كل المولودين خارج الولايات المتحدة غ خاضع ر لاختبار). لم يتم تحديد حد أقص للعمر لكنه قد يكون من المناسب الاعتماد عل المخاطر والأمراض المصاحبة

الأعراض الـ **يُتَجب أن تؤدي إبل تقييم مرض السل النشط**

يجب تقييم المرضى الذين يعانون من أي من الأعراض التالية في المدة المرض
السل النشط: السعال لمدة أكثر من 2-3 أسابيع، والحمى، والتعرق الليلي، وضعف
الشهية، وفقدان الوزن، والإجهاد، والسعال الدموي.

كيفية تقييم مرض السل النشط

قِيمَ مَرَضُ السَّلِ النُّشْطِ مِنْ خَالِلِ الْأَشْعَةِ السَّيْنِيَّةِ عَدَلِ الصَّدْرِ (CXR)، وَمَسَحِ الْأَعْرَاضِ، وَإِذَا اسْتَدْعَ الْأَلْمَ، مَسَحَاتِ الْعَصَبِيَّاتِ الْمَقَاوِمَةَ لِلْحَمُضِ (فُلْمِلِبَغَمِ AFB)، وَالْمَزَارَعِ، وَاخْتِبَارِ تَضَخِيمِ الْحَمُضِ النَّوَوِيِّ. النَّتِيجَةُ السَّلْبِيَّةُ الْخَتْبَارِ نِيْغِرْسِلِ رِيْلْجِلْدِي (TST) أَوْ مَقَايِسَةُ إِطَالِقِ إِنْ كَيْفَ رِيُونِ غَامَا (IGRA) أَلِ تَسْتَبَعِدُ مَرَضَ السَّلِ النُّشْطِ.

الختبار السل يتعدوى السل ال يستبعد مرض السل النشط

من المهم تذكر أنّ النتيجة السلبية الختبار تيويرسل رايجلدي أو مقايسة إطلاق إن ليف ريون غاما ال تستبعد مرض السل النشط. بل فإلّوفاق، يمكن أن يكون اختبار تيويرسل رايجلدي السلى بليو مقايسة إطلاق إن ليف ريون غاما السلبية يفرض مصاب بمرض السل النشط عالمة عمل مرض واسع النشار أو نواتج سيئة.

تجنب اختبار الأشخاص المعرضين لـ: لأمخاطر منخفضة

ال يُصبح بإجراء الاختبارات الروتينية للفئات السكانية منخفضة الخطورة وقد تؤدي إلى تقييمات وعالج غي ضروري بسبب نتائج الاختبارات الإيجابية الكاذبة.

أعطِ الأولوية للأشخاص المعرض لتدهور المرض أعطِ الأولوية للأشخاص الذين يعانون من أحد المخاطر الطبية التالية لتدهور

المرض عمل الأكل:

- مرض السكري
 - التدخين خلال العام الماضي
 - المرحلة النهائية من مرض الكلى
 - الوكيميا أو الليمفوما
 - السحار السيلي
 - رسلطان الرأس والعنق
 - المجزأة المعوية/استئصال المعدة
 - سوء الامتصاص المزمن

والعمر المتوقع للمرضى فيما يتعلق بالجسم (أقل من الوزن المثالي بنسبة 10%)

- تأتي ٥٠٠٠٠ مغم من نتائج الشعبة السينية اليوتشري إلى مرض السل السابق أو في الشط (دون علاج سابق). بما في ذلك التليف أو العقيدات غي المتكسدة، لكنه لا يتضمن العقيدات الوحيدة المتكسدة أو زيادة سمك الغشاء البلوري المعزول. بالإضافة إلى اختبار عدوى السل الكامنة، في ٢٠ م المرض، من حيث مرض السل النشط.

دليل المستخدم لفحص السل وتقييم المخاطر في ريجينا

قرار الاختبار هو قرار عالج

التأكيد على المسار القصي لعلاج عدوى السل

تبري أنه من المرجح استكمال الأنظمة العلاجية للقرص لعلاج عدوى السل وتبري أن النظام العال ي يستخدم 12 جرعة على مدار 3 شهور له نفس فاعلية 9 شهور من أيزونيايد. يفضل استخدام نظام عال ي للقرص لدى معظم المرض. التفاعلات الدوائية والتفاعلات مع السل المقاوم للعقاقير استخدام هذه الأنظمة العلاجية.

الأنظمة العلاجية قصية المدة لعدوى السل

الدواء	عدد المرات	المدة
ريفامبيري	يومياً	4 أشهر
أيزونيايد + ريفامبيري	أسبوعياً	12 أسبوعاً**
أيزونيايد + ريفامبيري	يومياً	3 أشهر

* تو وزارة الصحة في ريجينا (VDH) بالعلاج الخاضع للمراقبة المباشرة (DOT) 11-12 جرعة في 16 أسبوعاً مطلوبة لإكمال العلاج

رفض المريض لتل العلاج عدوى السل

يجب توثيق رفض تل للعلاج. يجب تقديم توصيات العلاج للقاءات المستقبلية مع الخدمات الطبية. ال يوص بأشعة الصدر السنوية للأشخاص الذين ال يعانون من أعراض. إذا تم قبول العلاج الح، فيجب استبعاد مرض السل وتكرار تصوير الصدر بالأشعة إذا كان قد صأك ي من 3 أشهر على التقييم الأولي

الأطفال الصغار أداة

تقييم المخاطر هذه مخصصة للاستخدام مع الأفراد بعمر 6 سنوات أو أك ي. يمكن العثور على أداة تقييم المخاطر لدى الأطفال بعمر < 6 سنوات على موقع وزارة الصحة في ريجينا:

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

م تكرر الاختبار

يجب إجراء إعادة الاختبار فقط على الأشخاص الذين كانت نتائج اختبارهم سلبية سابقاً ولديهم عوامل خطر جديدة منذ آخر تقييم. وبشكل عام، قد يشمل ذلك الاتصال الوثيق حديثاً مع حالة سل معدية أو تثبيط المناعة

الجديد، لكن يمكن أن تشمل أي ضا السفر في ظروف معينة.

م يجب تكرار تقييم المخاطر والاختبار

يجب إجراء تقييم المخاطر مرة واحدة على الأقل. يمكن تقييم الأشخاص فيما يتعلق بعوامل الخطر الجديدة. فنيارات الصحة الوقائية اللاحقة.

نفضيالت مقايضة إطلاق إنفي يون غاما لدى الحاصل ي عمل لقاح عصبة كالميت غيان (BCG)

نظراً أن مقايضة إطلاق إنفي يون غاما لديها نوعية مرتفعة لعدوى السل في الأشخاص الحاصل ي عمل لقاح عصبة كالميت غيان (BCG)، تفضل مقايضة إطلاق إنفي يون غاما على اختبار تيويرسل ر كالجدي لهؤلاء الأشخاص. تل في معظم الأشخاص المولودين خارج الولايات المتحدة لقاح عصبة كالميت غيان

السل السابق أو غ ي النشاط نتائج

أشعة الصدر المتماشية مع عدوى السل السابقة أو غ ي النشاط بما في ذلك التليف أو العقيدات غ ي المتكسدة، لكنه ال يتضمن العقيدات الوحيدة المتكسدة أو زيادة سمك الغشاء البلوري المعزول. ينب فيخضوع الأشخاص الذين لديهم أشعة صدر أو غ ي النشاط اختبار عدوى السل. بالإضافة إلى اختبار عدوى السل السابقة الكامنة، ق ي المريض من حيث عدوى السل النشطة.