

يُستخدم لأفراد من عمر 6 سنوات فأكلي

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

- يمكن إجراء فحص الأعراض وتقدير عوامل الخطير من قبل مقدم رعاية صحية مرخص (دكتور في الطب (MD)، مساعد طبيب (PA)، ممرض ممارس (NP)، ممرض مرخص (RN)، ممرض مرخص مجاز (LPN)). إذا تم تحديد أحد أعراض أو عامل خطير لمرض السل، فيجب أي ضمان 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 المرخص الـ جاز الذي يجري التقييمات أمر من قبل موظف في الرعاية الصحية مع سلطة توجيهية متواقة مع ممارسات فـ رجينا المهنية للطب والتغذية.
- يجب إجراء إعادة الاختبار فقط على الأشخاص الذين كانت نتائج اختبارهم سلبية سابقاً ولديهم عوامل خطر جديدة منذ آخر تقييم.
- النتيجة السلبية للختبار تيوبريسيل ريلجلدي (TST) أو مقايسة إطالق إن ليغريون غاما (IGRA) لا تستبعد مرض السل النشط.

الفحص الأول يحثّ عن أعراض السل:  إذا لم تكون أعراض السل موجودة ← تابع باستخدام هذه الأداة)

السعال  السعال الدموي (يسعل دائمًا)  الحس  فقدان الوزن  ضعف الشهية  التعرق الليلي  الإجهاد  
إذا كانت أعراض السل موجودة ← فاجراء تقييم مرض السل النشط

ضع عالمة على مربعات عوامل الخطير المناسبة أدناه.

يُوصى باختبار عدوى السل إذا تم التتحقق من أي من المخاطر أدناه.  
إذا كانت نتيجة اختبار عدوى السل إيجابية وتم استبعاد مرض السل النشط، فـ يُوصى علاج عدوى السل.

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

• وتشمل دول أخرى غير الولايات المتحدة (U.S.A.)، أوكندا، أو أنس (اليابان)، أو نيوزيلندا، أو دول أوروبا الغربية والشمالية

• تفضل مقايسة إطالق إن ليغريون غاما على اختبار تيوبريسيل ريلجلدي للأشخاص غير الملوذين. في الولايات المتحدة، عمر سنت رئوف أكثر

قد يتخطى الطباء قرارات فردية بناءً على المعلومات المقدمة أثناء التقييم. الفراد الذين سافروا إلى البلدان الموبوءة بالسل لغرض السياحة الطبيعية أو الصحية لمدة أقل من 3 أشهر يمكن النظر في خصوصهم لمزيد من الفحص بناءً على المخاطر المقدمة 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) والسحر

السيلي (يؤدي السكري)، والفشل الكلوي المزمن أو الخضوع لغسيل الكلم، واستئصال المعدة، والمجازة الصائمية اللفافية، وزرع الأعضاء الصلبة، وسرطان الرأس والعنق

التثبيط المائي (الحالات المحيطة له)

عدوى فيروس نقص المناعة البشري (HIV)، أو تناول المخدرات بالحقن، أو مثبطات الـ CD4+ (الاعضاء)، أو العلاج بمضاد عامل نخر الورم-

للمثال، إنفلوكسيما، وإيتان ريسبيت، وغيرها)، أو المستريلات (ما يعادل بريندين ريون 15 مجم/كجم/يوم، أو 12 مجم/يوم لمدة أسبوع رفيعاً وذلك من الأدوية المثبتة للمناعة

التصال الوثيق بشخص مصاب بمرض السل المعدى في وقت

إن (يُنهي ذلك؛ إن يُوصى بإجراء اختبار سل في هذا الوقت

اسم المريض \_\_\_\_\_

تاري<sup>٢٠٠٠</sup> خ الميلاد / /

اسم الشخص الذي سيستكمل التقييم \_\_\_\_\_

توقيع الشخص الذي سيستكمل التقييم \_\_\_\_\_

لقب/مؤهل الشخص الذي سيستكمل التقييم \_\_\_\_\_

تاري<sup>٢٠٠٠</sup> خ التقييم / /



# دليل المستخدم لفحص السل وتقدير المخاطر فـ ريجينيا

## قرار الاختبار هو قرار عالج

### التأكيد على المسار الفصي لعلاج عدوى السل

تب ر. يأنه من المرجح استكمال النظمة العلاجية المقترن لعلاج عدوى السل وتب ر. يأن النظام العالى يجيء باستخدام 12 جرعة على مدار 3 شهور له نفس فاعلية 9 شهور من أيزونيازيد. يفضل استخدام نظام عالى تقوص لدى معظم المرضى. التفاعالت  
هي باب معزادة لعدم إمكانية  
الدوائية والتفاعالت مع السل المقاوم للعقاقى  
استخدام هذه النظمة العلاجية.

### النظمة العلاجية قصيرة المدة لعدوى السل

المدة	عدد المرات	الدواء
4 أشهر	يوماً	ريفامب رى
12 أسبوعاً**	أسبوعاً	أيزونيازيد + ريفابتنت رى
3 أشهر	يوماً	أيزونيازيد + ريفامب رى

\* تو. وزارة الصحة في ريجينيا (VDH) بالعلاج الخاضع للمراقبة المبارسة (DOT)  
\*\* 12-16 جرعة، 16 أسبوعاً على مطوبة إكمال العلاج

### رفض المريض لتلقي العلاج عدوى السل

يجب توثيق رفض تلقي العلاج. يجب تقديم توصيات العلاج للقاءات المستقiliaة مع الخدمات الطبية. البوص باشعة الصدر السنوية للأشخاص الذين لا يعانون من أعراض. إذا تم قبول العلاج حقاً، فيجب استبعاد مرض السل وتكرار تصوير الصدر بأشعة إذا كان قد صرحت من 3 أشهر على التقييم الأولي.

### الأطفال الصغار أداة

تقدير المخاطر هذه مخصصة لاستخدام مع الأفراد بعمر 6 سنوات أو أكثر. يمكن العثور على أدلة تقدير المخاطر لدى الأطفال بعمر > 6 سنوات على موقع وزارة الصحة في ريجينيا:

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

### م تذكر الاختبار

يجب إجراء إعادة الاختبار فقط على الأشخاص الذين كانت نتائج اختبارهم سلبية سابقاً ولديهم عوامل خطير جديدة منذ آخر تقدير. وبشكل عام، قد يشمل ذلك التصال الوثيق حديثاً مع حالة سل معدية أو تبييت المخاعة الجديدة، لكن يمكن أن تشمل أي ضاح السفر في ظروف معينة.

### م ت يجب تكرار تقدير المخاطر والاختبار

يجب إجراء تقدير المخاطر مرة واحدة على الأقل. يمكن تقدير الشخص فيما يتعلق بعوامل الخطر الجديدة في زيارات الصحة الوقائية اللاحقة.

### تضفيالت مقايسة إطالق إنفيرون غاما لدى الحاصل على لقاح عصبة كالميت غيان (BCG)

نظراً لأن مقايسة إطالق إنفيرون غاما لديها نوعية مرتفعة لعدوى السل في الأشخاص الحاصل على لقاح عصبة كالميت غيان (BCG)، تفضل مقايسة إطالق إنفيرون غاما على اختبار تيوبرسل ركالجللي لبيان الأشخاص. تلقي معظم الأشخاص المولودين خارج الولايات المتحدة لقاح عصبة كالميت غيان.

### السل السابق أو غير النشطة نتائج

أشعة الصدر المتماشية مع عدوى السل السابقة أو غير النشطة بما في ذلك التليف أو العقيبات غير المتكسبة، لكنه لا يتضمن العقيبات الوحيدة سابقة تظهر نتائج تماً لفروع عدوى السل السابقة أو غير النشطة الختار عدوى السل. بالإضافة إلى اختبار عدوى السل الكامنة، قد يكون المريض من حيث عدوى السل النشطة.