





المعايير العالمية للعناية بالتدرن

إنَّ الغاية الرئيسية لشرح المعايير العالمية للعناية بالتدرن International Standards TB Care (ISTC) هي لتسهيل تقديم العناية الصحية عالية الجودة و النوعية من قبل جميع المعنيين (في القطاع العام و الخاص) الى المشتبه أصابتهم بالتدرن، المرضى المصابون بالتدرن الرئوي الأيجابي و السلبي القشع و خارج الرئة و التدرن المقاوم للعقاقير و التدرن المصاحب بعدوى فيروس HIV. أن أساسيات العناية بالتدرن و مكافحته هي نفسها في كل العالم و تتضمن التشخيص الدقيق للمرض و المعالجة الصحيحة تحت الأشراف المباشر. وهذا يعني أن جميع المعنيون في تقديم الخدمات الصحية هم بدورهم يقدمون خدمات كبيرة للمجتمع أضافة الى مرضى التدرن. الالتزام بهذه المعايير هو مسؤولية الجميع و تأكيد قوي في تحسين النظام الصحي لتحقيق الأهداف الألفية للتنمية البشرية. كما توضح هذه الوثيقة الحقوق والواجبات المتعلقة برعاية مرضى التدرن مما يؤدي الى تمكين المرضى و مخالطتهم من خلال منحهم الحق في المعرفة حول مرضهم و يجعل العلاقة بين مقدمي الخدمات و المرضى أكثر فاعلية و فائدة.



معييار ١. كُلُّ الأشخاص يشكون من السعال الغير مفسر لفترة من إثنان - ثلاثة أسابيع أو أكثر يُجِبُّ التأكيد خلوصهم من التدرن.

معييار ٢. كُلُّ المرضى (بالعوق، مُراهقون، والأطفال الذين قاسرون على تزويد قشع) المشتبه أصابتهم بالتدرن الرئوي يُجِبُّ أَنْ يخضعوا الى فحص على الأقل لإثنان، ومن المفضل ثلاثة، نماذج قشع واحد في وقت مبكر صباحاً

معييار ٣. لِكُلِّ المرضى (بالعوق، مُراهقون، وأطفال) مشكوك الإصابة بالتدرن خارج الرئة، تؤخذ نماذج ملائمة من موقع الإصابة للفحص المجهرى أو الفحص النسيجي

معييار ٤. كُلُّ الأشخاص الذين تصويرهم الشعاعي توحى بالتدرن الرئوي يجب إجراء فحص القشع لهم للتحري عن عصية السل بواسطة المجهر.

معييار ٥. تشخيص التدرن الرئوي السليبي يُجِبُّ أَنْ يكون مستندا على المعايير التالية: أ- على الأقل ثلاثة نماذج قشع سالية (يُتضمَّنُ على الأقل واحد في وقت مبكر صباحاً)، ب- علامات شعاعية متماسية مع التدرن، ج- عدم الاستجابة ال المضادات الحيوية الواسعة الطيف عدا (Fluoroquinolone).

معييار ٦. تشخيص التدرن (الرئوي، تدرن الجنب، تدرن سررة الرئة والعقد للمفاوية في منتصف الصدر) لدى الأطفال يعتمد على أ- وجود علامات شعاعية توحى بالتدرن ب- الملامسة لحالة تدرنية معينة ج- فحص التيوبوركولين ايجابي (positive Tuberculin Test)

معييار ٧. وصف المعالجة المعيارية للمريض و للفترة الصحية اضافة الى متابعة و تقييم حالة المريض خلال فترة المعالجة الى حين انتهائها وضمان تمسك المريض بالعلاج و متابعته في حالة الأنتقطاع.

معييار ٨. كُلُّ المرضى (بضمن أولئك المصابون بعدوى HIV) الذين لم يُعالجوا سابقاً يُجِبُّ أَنْ يُتلقوا التوليفة العلاجية المقررة عالميا و على الشكل التالي: المرحلة الأولية شهرين : + Pyrazinamide + Ethambutol Isoniazid + Rifampicin والمرحلة المتممة أربعة أشهر : Isoniazid + Rifampicin

معييار ٩. لغرض تمسك المريض بالمعالجة يجب خلق الثقة والأحترام المتبادل بين المريض والمجهز. كما يجب الأخذ بنظر الاعتبار ظروف المريض و تعليمه حول المرض وتشجيعه على تناول العلاج تحت الأشراف المباشر.



معييار ١٠. أفضل طريقة لمتابعة المرضى أثناء المعالجة من طريق فحص القشع في نهاية الشهر الثاني والخامس وعند أستكمال العلاج . عند بقاء القشع موجب العصية في نهاية الشهر الخامس تعرف الحالة بفشل معالجة و يخضع المريض الى توليفة علاجية جديدة. تقيم حالات التدرن عند الأطفال و خارج الرثة سريريا.

معييار ١١. تسجيل جميع الأدوية التي أعطيت للمريض، نتائج الفحوصات المخبرية، والآثار الجانبية للأدوية.

معييار ١٢. في المناطق التي تنتشر فيها فيروس HIV أو الإصابة HIV مع التدرن سوية , يجب فحص جميع المصابين بالتدرن لفيروس HIV ويكون سياق عمل ثابت و مستمر . كما يجب تعليم مريض التدرن حول عدوى فايروس HIV في المناطق القليلة الأنتشار.

معييار ١٣. كل المرضى الذين تم تشخيصهم بالتدرن وعدوى HIV يجب أن يُقِيمُوا من قبل الأختصاصي حول إمكانية تحديد الوقت المناسب لبدأ علاج (Anti Retro Viral Therapy) HIV مع الأخذ بعين الاعتبار يبدأ علاج التدرن بدون تأخير. كما يجب إعطاء علاج وقائي بمادة Cotimoxazole لهؤلاء المرضى.

معييار ١٤. المرضى الفاشلون للمعالجة والحالات المُرَمَنة يجب تقييمهم للمقاومة الموائية و ذلك بأجراء فحص الحساسية الدوائية لكل من Isoniazid , Rifampicin, Ethambutol وعلى الفور.

معييار ١٥. جميع المرضى المصابين بالتدرن المقاوم لعقاقير متعددة (MDR-TB) Multi Dru Resistant يجب أن يعالجوا بعقاقير الخط الثاني من أدوية التدرن على الأقل أربعة أدوية تتحسس لها عصية التدرن و لفترة لا تقل عن ثمانية عشر شهرا.

معييار ١٦. كل الأشخاص (خصوصاً الأطفال تحت عمر ٥ سنوات والأشخاص بعدوى فايروس HIV) الذين في تماس مع حالة تدرنية فعالة يجب تقييمهم وفق التوصيات العالمية.

معييار ١٧. كل المعنيين بتقديم الخدمات الصحية يجب أن يبلغوا السلطات الصحية الرسمية من حالات التدرن الجديدة وحالات التي تمت أعادتهم للمعالجة و نتائج معالجتهم وذلك بأحالة هؤلاء المرضى الى الجهات المعنية بالمكافحة والسيطرة على التدرن.