



TUBERKULOOSITÖRJE
PROGRAMM

ПАМЯТКА

ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ ПОДДЕРЖКУ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ



ПАМЯТКА

ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ ПОДДЕРЖКУ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ



Перевод из издания:
Monique Munz, Karin Bergstrum
“A Guide for Tuberculosis Treatment Supporters”

1. Что такое туберкулёз?

Туберкулёз – это инфекционное заболевание, которое вызывается бактерией туберкулёза. Туберкулёзное воспаление может возникнуть во всех органах тела, однако наиболее часто этому заболеванию бывают подвержены легкие. При заболевании легочным туберкулёзом в результате размножения и жизнедеятельности бактерий возникает повреждение лёгочной ткани и вследствие этого возникают симптомы заболевания со стороны лёгких. В настоящее время туберкулёз практически всегда излечим. Однако при отсутствии правильного лечения болезнь может закончиться смертью.



- Туберкулёз – инфекционное заболевание, которое вызывается бактерией туберкулёза.
- В настоящее время туберкулёз практически всегда излечим.

2. Каковы симптомы туберкулёза?

Симптомы туберкулёза или, иными словами, проявление болезни зависят от того, какой орган поражён заболеванием. Наиболее частыми проявлениями заболевания являются:

- повышенная температура,
- ночная потливость,
- потеря аппетита и снижение веса тела,
- усталость.

Основным признаком туберкулёза легких является длительное время (более трех недель) сохраняющийся кашель. При кашле выделяется мокрота в которой могут быть прожилки крови.

Некоторые характерные для туберкулёза признаки могут наблюдаться и при других заболеваниях, поэтому при возникновении вышеперечисленных симптомов пациент должен обязательно обратиться к семейному врачу, для проведения дополнительных исследований.

- **Для туберкулёза характерны различные симптомы.**
- **Основным симптом туберкулёза легких является – кашель, продолжающийся более трех недель.**

3. Как передается туберкулёз?

Возбудители туберкулёза передаются по воздуху. При кашле и чихании больными лёгочным туберкулёзом вместе с каплями слюны в воздух выделяются в большом количестве возбудители туберкулёза, которые вдыхает находящийся в том же помещении человек. В результате этого он также может заразиться туберкулёзом. Опасность заражения выше у членов семьи и коллег по работе, так как они больше других находятся в контакте с больным туберкулёзом.

После нескольких недель непрерывного лечения большинство больных туберкулёзом не являются разносчиками заболевания, но не смотря это, необходимо пройти полный курс лечения, назначенный врачом.

- Туберкулёз прежде всего распространяется при кашле и чихании больного туберкулёзом легких.



4. Почему важно точно соблюдать назначенную врачом схему лечения туберкулёза?

Специальные противотуберкулёзные препараты уничтожают бактерии туберкулёза и препятствуют их размножению. Пациент выздоравливает, если он регулярно принимает лекарства на протяжении назначенного врачом времени. Важно помнить, что возбудители туберкулёза некоторое время сохраняются в организме в скрытой форме, даже тогда, когда пациент уже не чувствует себя больным. Поэтому точное соблюдение схемы лечения туберкулёза важно для выздоровления от туберкулёза и предотвращения повторного заболевания.

Если лекарства использовать неправильно и пройден неполный курс лечения, меньше по времени, чем назначил врач, то возникает трудно поддающийся лечению туберкулёз. Лечение такого туберкулёза обычно намного более длительное и менее успешное и при нарушении режима лечения в течение нескольких лет может закончиться смертью.

Кроме того, невылеченный туберкулёз по-прежнему опасен для окружающих людей.

Обычно лечение больного туберкулёзом начинается в больнице, однако большая часть курса лечения проводится амбулаторно, под контролем работника здравоохранения.

- Для выздоровления от туберкулёза следует начать лечение как минимум четырьмя различными лекарствами.
- Лечение длится минимум 6 месяцев.
- При нестрогом соблюдении схемы лечения возникает **ТУБЕРКУЛЁЗ, ТРУДНО ПОДДАЮЩИЙСЯ ЛЕЧЕНИЮ**, который в течение нескольких лет может привести к смерти больного.

5. Как больной туберкулёзом может предотвратить распространение туберкулёза?

- Одним из самых эффективных методов предупреждения распространения туберкулёза является строгое соблюдение назначенной врачом схемы лечения, в результате чего наступает выздоровление.
- При кашле и чихании следует прикрывать рот и (нос) рукой или носовым платком.



Для ограничения распространения туберкулёза больной туберкулёзом должен:

- Принимать лекарства в течение назначенного врачом времени и в назначенном количестве,
- При кашле закрывать рот рукой или носовым платком.

Следует обязательно пройти исследование на наличие туберкулёза всем людям, находившимся в длительном контакте с больным, особенно детям.

6. Какова роль лица, поддерживающего больного туберкулёзом?

Врачи всего мира нашли, что непосредственно контролируемое лечение является наиболее эффективным методом лечения.

Задачами лиц, работающих с больными туберкулёзом, являются как точное соблюдение курса лечения, так консультация и поддержка пациента во время лечения. Поддерживающее лицо должно всячески помогать больному и пытаться найти решение всех проблем, которые могут возникнуть у пациента в связи с лечением. Важно, чтобы пациент чувствовал себя удобно рядом с лицом, осуществляющим его поддержку и не боялся задавать вопросы о своей болезни и её лечении. Помните, что пациент может стесняться заболевания и важнейшим залогом успешного лечения может стать доверительность ваших отношений.



- Главной задачей лица, работающего с больным туберкулёзом, является помощь в точном соблюдении курса лечения.
- Для успешного завершения лечения больной туберкулёзом нуждается в поддержке и приободрении, а зачастую просто в том, чтобы его выслушали.

7. Каковы задачи лица, осуществляющего поддержку?

Человек, осуществляющий поддержку, во многом обеспечивающий успех лечения, должен:

- Договориться с пациентом о подходящем времени и месте приема лекарств;
- При каждой встрече давать пациенту только предназначенные для этого лекарства, приём которых следует непосредственно проследить;
- Каждый раз отмечать приём лекарств в карте лечения;
- Рассказывать пациенту о возможных побочных реакциях и следить за их возникновением у пациента;
- Объяснять пациенту о необходимости продолжения лечения;
- Навещать пациента дома, если он не приходит за лекарствами, и если пациент не найден, известить об этом лечащего врача;
- Ежемесячно пополнять запас лекарств;
- Давать пациенту при каждом визите пакет с продуктами;
- Компенсировать при необходимости затраты на общественный транспорт пациентам;
- Своевременно предоставлять необходимые отчеты.



Лицо, поддерживающее больного туберкулёзом:

- Следит за тем, чтобы больной принял все лекарства в правильное время;
- Заполняет карту лечения;
- Объясняет пациенту о необходимости продолжения лечения до успешного завершения;
- Обеспечивает наличие лекарств;
- При необходимости направляет пациента на приём к врачу;
- Следит за возникновением побочных реакций.

8. Как заполнять карту лечения?

Для уничтожения бактерий туберкулёза следует принимать противотуберкулёзные препараты в необходимом количестве и достаточное время, согласно предписанию врача.

Режим лечения отмечен в карте лечения больного туберкулёзом. Важно, чтобы человек, обеспечивающий поддержку, следил каждый раз за тем, было ли проглочено лекарство и сразу отметил бы это в карте лечения. На основании отметок в карте лечения врач получит обзор о лечении пациента до настоящего времени. Карта лечения должна быть у поддерживающего лица с собой и во время пополнения запасов лекарств.

Запас слов

- **tähistused** – обозначения
- **otsest kontrollitav ravi** – лечение под непосредственным контролем
- **ravimid kodus** – лекарства дома
- **ravi katkestus** – прекращение лечения
- **kuupäev** – число
- **kuud** – месяцы

- **Поставьте в карте лечения галочку каждый раз, когда пациент принимает лекарства у лица, обеспечивающего его поддержку.**

Примечания

В случае прерыва лечения по решению врача, клетку оставить пустой

Tähistused:	✓ - otsest kontrollitav ravi								-- ravimid kodus						○ - ravi katkestus				
kuupäev	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
kuud OKT.		✓	✓	✓	✓	✓	--		○	○	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
NOV.	✓	✓	✓	--		✓							✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DETS.	✓	--		✓	✓	✓	✓	✓	--		✓	○	○	○	✓	✓		✓	✓

Заполнение карты лечения

9. Как давать противотуберкулёзные препараты?

Пульмонолог отмечает в карте лечения как перечень лекарств, так и их дозы, которые больной туберкулёзом должен принять во время каждого визита.

- **Особенно важно следить за тем, чтобы пациент каждый раз принимал все назначенные лекарства.**

Перед приходом пациента:

- Приготовьте карту лечения и все лекарства, которые пациент должен принять в этот день;
- Поставьте рядом стакан с водой, молоком или соком в соответствии с предпочтениями пациента;
- Дайте лекарства пациенту и каждый раз следите за их приёмом и проглатыванием;
- Отметьте приём лекарств в карте лечения.



10. Какие могут быть побочные реакции у противотуберкулёзных препаратов?

Побеседуйте с пациентом о возможных побочных реакциях лекарств уже во время первого визита, чтобы пациент мог сам на протяжении курса лечения их заметить и о них рассказать. Некоторые побочные реакции не являются опасными, и пациент нуждается лишь в том, чтобы его успокоили и заверили в этом. При возникновении других побочных реакций следует прекратить лечение и направить пациента к врачу.

- **Противотуберкулёзные препараты могут вызывать побочные явления. При появлении жалоб у пациента посоветуйтесь с врачом.**



Симптомы	Действие
<p data-bbox="143 252 322 284"><u>Безопасные</u></p> <ul data-bbox="148 308 540 475" style="list-style-type: none"><li data-bbox="148 308 540 371">• Тошнота, потеря аппетита, слабая боль в животе<li data-bbox="148 395 540 427">• Оранжевая окраска мочи<li data-bbox="148 451 540 483">• Боли в суставах.	<p data-bbox="605 244 938 276"><u>Продолжайте лечение</u></p> <ul data-bbox="611 300 927 523" style="list-style-type: none"><li data-bbox="611 300 927 395">• Рекомендуйте прием препаратов вместе с едой/питьем.<li data-bbox="611 419 927 523">• При необходимости направьте пациента на приём к врачу
<p data-bbox="143 595 277 627"><u>Опасные</u></p> <ul data-bbox="148 651 512 866" style="list-style-type: none"><li data-bbox="148 651 512 683">• Кожный зуд, высыпания.<li data-bbox="148 707 512 738">• Желтушность кожи/глаз.<li data-bbox="148 762 512 794">• Повторяющаяся рвота.<li data-bbox="148 818 512 866">• Ухудшение зрения или слуха.	<p data-bbox="605 643 949 834">Прекратите давать лекарство и немедленно направьте пациента на прием к врачу.</p>

ПОМНИТЕ!

1. Туберкулёз – это инфекционное заболевание, вызываемое туберкулёзными бактериями.
2. Для туберкулёза характерны различные симптомы. В случае кашля, сохраняющегося более трех недель, следует заподозрить туберкулёз и обратиться к врачу.
3. Туберкулёз распространяется при кашле и чихании больного туберкулёзом легких
4. Для предупреждения возникновения формы туберкулёза, трудно поддающейся лечению, самым важным является то, чтобы больной принимал лекарства в назначенных ему количествах и в течение предназначенного для этого времени.
5. Больной туберкулёзом может уменьшить распространение заболевания и заражение других людей, если он:
 - принимает противотуберкулёзные препараты в нужном количестве и в течение времени, предписанном врачом;
 - закрывает рот рукой или носовым платком при кашле или чихании.
6. Основной задачей лица, обеспечивающего поддержку, является поддержка и контроль больного на протяжении всего курса лечения.
7. Лицо, обеспечивающее поддержку, помогает пациенту, когда:
 - следит за приёмом лекарств;
 - заполняет карту лечения;
 - приободряет и поддерживает пациента до конца лечения;
 - обеспечивает постоянный запас необходимых лекарств;
 - следит за возникновением побочных реакций.





Финансировано Институтом Развития Здоровья