

حقایق در باره توبرکلوز:

توبرکلوز چیست؟

توبرکلوز (یا TB) مرضی است که عامل آن بکتربا (مکروب) میباشد. توبرکلوز معمولاً شش ها را مصاب مینماید، اما ممکن است به **akpE** ها، استخوان، نخاع، مغزو دیگر قسمت های بدن نیز سرایت کند.

توبرکلوز چگونه انتشار می یابد؟

توبرکلوز زمانی از طریق هوا انتشار می یابد که شخص مصاب به TB که تداوی نشده است، سرفه کند و یا عطسه بزند. افرادی که مکروب TB را تنفس میکنند معمولاً در تماس نزدیک با شخص مصاب به این مرض می باشند. این مرض از طریق ظرفها، پیاله ها، وسایل غذاخوری، ملحفه یا لباس انتشار نمی یابد.

TB بر روی بدن چی اثراتی دارد؟

ابتلا به TB

ابتلا به توبرکلوز یعنی در بدن شخص مکروب TB موجود می باشد. معمولاً سیستم معافیت (دفاعی) شخص قادر است با این مکروب **latent** جنگیده و آنها را غیر فعال سازد. در حدود ۹۰٪ مردم، این مکروب ها همیشه غیر فعال اند. افراد مصاب به توبرکلوز مریض نبوده و نمیتوانند سبب سرایت TB به دیگران شوند. این ابتلا بنام **latent** پوشیده یا **latent** یاد میشود.

مرض TB

مرض توبرکلوز بیماری است که توسط مکروب های **فعال** بوجود می آید. مرض توبرکلوز ممکن است بزودی بعد از داخل شدن مکروب **ok** بدن و یا چندین سال بعد در زمانی واقع شود که سیستم معافیت بدن بخاطر عوامل دیگر مثل سالخوردگی، مرض شکر، ابتلا به HIV، امراض گرده و یا سرطان، تضعیف میشود. شخص مریض توبرکلوز، هم مکروب TB داشته و هم **علائم** مرض را دارا میباشد.

علائم TB کدام اند؟

TB می تواند تمام اعضای بدن را ولی در معمول ترین حالت شش ها را مورد حمله قرار دهد. افراد دارای مرض TB ممکن است یکی یا تمام علائم زیر را دارا باشند.

- احساس دایم خستگی
- از دست دادن اشتها
- کاهش وزن بدون دلیل
- سرفه ای که بیشتر از سه هفته ادامه یابد
- تب
- عرق کردن شبانه

بعضی اوقات مریضان TB ممکن است در سرفه شان بلغم با لکه های خون بیاید. بعضی از افراد که مرض TB فعال دارند ممکن است علائم خفیف داشته باشند.

کدام آزمایشات / tests برای TB معمول است؟

۱. تست جلدی توبرکولین / (Mantoux test) که احتمال ابتلای شخص را نشان میدهد

۲. عکسبرداری از سینه/ **chest x-ray** که نشان میدهد آیا TB بر شش ها اثر کرده است یا نه
۳. تست بلغم/ **sputum test** که موجودیت و یا عدم موجودیت میکروب را در بلغم نشان میدهد

چی کسی باید برای TB تست شود؟

- کسانی که هر علامتی از مرض TB داشته باشند.
- آنهایی که با اشخاص مریض تشخیص شده و یا کسانی که گمان میرود مرض TB دارند، زندگی نموده و یا تماس نزدیک دارند.
- کسانی که مصاب به HIV بوده و یا دچار شرایطی اند که آنها را در معرض خطر بیشتر مرض TB قرار میدهد.

TB چگونه تداوی میشود؟

مصاب بودن به TB: ممکن است داکتر یک دوره استفاده از تابلیت ها و یا عکسبرداری از سینه را منظماً تجویز کند. مرض TB: یک مخلوطی از آنتی بیوتیک ها برای حداقل ۶ ماه استفاده میشود. این نکته مهم را بخاطر داشته باشید که در صورتی که تداوی تکمیل شده و به صورت درست استفاده شود TB به آسانی قابل علاج است. اما TB قابل بازگشت است و اگر دوا به صورت منظم در تمام دوره استفاده نشود، علاج مشکل میشود.

آیا مریضان TB همیشه مسری اند؟

مریضان دارای TB شش ها و گلو، میتوانند برای دیگران مسری باشند. مریضانی که در دیگر قسمت های بدن TB دارند مسری نیستند. در بیشترین موارد، این مریضان بعد از دو هفته استفاده از دوا TB میکروب ها را انتشار نمی دهند. اگر مریض مسری باشد، یک پرستار از پروگرام توبرکلوز بررسی می نماید که چی کسانی احتیاج به تست دارند و ترتیب میدهد تا تست ها انجام شود. تماس ها / 'Contacts' معمولاً اعضای خانواده بوده اما ممکن است دوستان نزدیک و همکاران نیز باشند. رد یابی تماس همیشه به صورت حساس و محرمانه صورت میگیرد.

آیا میتوانم در مقابل TB وقایه شوم؟

برای جامعه استرالیایی در جایی که خطر قرار گرفتن در معرض مرض TB کمتر است، واکسین بی سی جی BCG یا وقایه TB (TB immunisation) به صورت منظم ادامه نمی یابد. واکسین BCG فقط برای گروه های مشخص که به خطر بیشتر TB مواجه هستند استفاده میشود.

برای معلومات بیشتر با

Mycobacterial Infections Program
Communicable Diseases Section
Department of Human Services
GPO Box 1670N
Melbourne 3001
Telephone: 1300 651 160
تماس حاصل کنید

از خدمات ترجمه کتبی و شفاهی / (TIS) با هزینه یک تیلیفون محلی با استفاده از شماره ۱۳ ۱۴ ۵۰ تماس گرفته از نظر لسان کمک دریافت دارید.

اوراق حقایق / Fact Sheets به زبان های ذیل موجود است:

عربی
کمبودیایی چینی
کورو ایشیایی دری سوماتالیایی
ویتنامی

این معلومات از طریق انترنیت در سایت زیر موجود است:
<http://www.health.vic.gov.au/ideas>