|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Toka kipimo chako cha mwisho cha kifua kikuu, je umepata dalili yoyote kwa zaidi ya wiki mbili kwa wakati? | | | | |
| **Kikohozi kisichoelezeka** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Maumivu kwenye kifua** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Kukohoa damu au makohozi**  (kohozi toka kwenye mapafu) |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Kupungua uzito bila sababu** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Uchovu au udhaifu bila sababu** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Kutoka jasho sana usiku** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Homa isiyoambatana na magonjwa ya kuambukiza** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Kukosa hamu ya kula** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Maumivu ya kifua** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |
| **Kupumua kwa shida** |  | **Ndio** |  | **Hapana** |

* Tumia nyenzo hii kama sehemu ya uchunguzi wa awali wa kifua kikuu au wafanyakazi ambao wana historia ya kuwa na kipimo chanya cha kifua kikuu.
* [Tathmini ya Hatari ya Kifua Kikuu cha Watu Wazima](file:///S:\Communicable%20Disease\TB\TB%20Webpage\Website%20Content\4.%20For%20Healthcare%20Professionals\1.%20Recommendations%20&%20Resources\1.%20Occupational%20Health%20&%20Infection%20Control\1.%20Occupational%20TB%20Screening\2.%20MI%20Adult%20TB%20Risk%20Assessment.docx) inapaswa kuambatana na nyenzo hii wakati wa kutafsiri matokeo ya kipimo cha kifua kikuu.
* Nyenzo hii pia inaweza kutumika wakati wa kuondoa ugonjwa wa kifua kikuu ‡ au kwa wale walio na mfiduo baada ya mtu aliye na ugonjwa wa kifua kikuu.

|  |  |
| --- | --- |
| Jina: Bofya au gusa hapa ili kuandika. | Tarehe: Bofya au gusa hapa ili kuandika. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tafadhali jibu maswali yafuatayo: | | | | | | | | | | | | | |
| Je ulipata chanjo ya BCG? |  | Ndio |  | Hapana |  | | | | | | | | | |
| Je, ulishawahi kupata kipimo chanya cha kifua kikuu? |  | Ndio |  | Hapana | Ikiwa **NDIO**, aina ya kipimo: | | | | |  | IGRA |  | TST | |
| Je, ulishawahi kufanya eksirei ya kifua ili kuthibitisha kifua kikuu? | | | | | |  | Ndio\* |  | Hapana | |  | | |
| Je ulishawahi kugunduliwa na LBTI? (maambukizi ya kifua kikuu kisichoonekana) | | | | | |  | Ndio\* |  | Hapana | |  | | |
| Ikiwa **NDIO**, je, ulishawahi kutumia dawa kutibu kifua kikuu kisichoonekana? | | | | | |  | Ndio\* |  | Hapana | |  | | |
| Je, ulimaliza dawa zote? | | | | | |  | Ndio\* |  | Hapana | |  | | |
| *\*Angalia nyuma ya ukurasa kwa maelezo zaidi* | | | | | | | | | | | | | |

‡Kwa wagonjwa walio na dalili za kifua kikuu au eksirei ya kifua isiyo ya kawaida inayoendana na ugonjwa wa kifua kikuu, tathmini kama kuna ugonjwa wa kifua kikuu kwa kutumia eksirei ya kifua, kuchunguza dalili, na ikionyeshwa, upimaji wa makohozi kwa bacilli ya asidi (AFB), kipimo cha kuotesha vimelea, na. kupima asidi ya nukleiki (NAAT). Kipimo hasi cha TST au IGRA hakithibitishi ugonhwa wa kifua kikuu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tafadhali toa maelezo zaidi kwa mada yoyote kati ya zifuatazo ambapo umejibu "Ndio" hadi hapo juu: | | |
| Radiografia ya kifua | Tarehe ya eksirei ya kifua; jina, nambari ya simu na anwani ya daktari aliyeagiza eksirei ya kifua: |  |
| Utambuzi wa LTBI | Jina, nambari ya simu na anwani ya daktari aliyefanya uchunguzi: |  |
| Matibabu ya LTBI | Jina la dawa, kipimo, marudio, muda wa matibabu na tarehe ya kukamilika (ikiwa inatumika): |  |
| Maoni ya ziada |  |  |

*Sehemu hii ijazwe na mtaalamu wa afya anayefanya tathmini*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hatua iliyochukuliwa (weka alama vyote vinavyohusika) | | |
|  | Kwa sasa hakuna dalili ya kifua kikuu kinachoonekana | |
|  | Eksirei ya kifua haihitajiki kwa sasa | |
|  | Dalili na viashiria vya kifua kikuu vimejadiliwa na mteja | |
|  | Mteja anajua kupata huduma ya afya ikiwa dalili za kifua kikuu zitaonekana | |
|  | Hatua zaidi zinahitajika: | |
|  |  | Ametengwa |
|  |  | Kapewa barakoa za upasuaji |
|  |  | Eksirei ya kifua inahitajika |
|  |  | Sampuli ya makohozi inahitajika |
|  |  | Rejelea daktari / kliniki (taja): |
|  |  | Mengine (taja): |

Ukurasa wa **|** 3 kati ya 3