

تقييم خطر مرض السل عند البالغين في مقاطعة لوس أنجلوس

- استخدم هذا التقييم لتحديد **البالغين** الذين لا يعانون من العوارض، للخضوع لاختبار مرض السل
- يجب اجراء الاختبار مرة أخرى فقط على الأشخاص الذين كانت نتيجة اختباراتهم سلبية، ويعانون من عوارض خطر **جديدة** منذ التقييم الأخير
- لعوارض السل او الاشعة السينية للصدر غير الطبيعية المتوافقة مع مرض السل ← قيم مرض السل الفعال يشمل التقييم الكامل لمرض السل الفعال: فحص العوارض، القيام بالأشعة السينية للصدر، وإذا لزم الأمر، مسحات البلغم AFB، والزرع، واختبار تضخيم الحمض النووي. لا يستبعد اختبار السل الجليدي السلبي أو مقايضة إطلاق إنترفيرون جاما مرض السل الفعال.

تحقق من مربعات عوامل الخطر المناسبة أدناه.

يوصى باختبار عدوى السل إذا تم تحديد أي من المربعات الأربعة أدناه.

إذا كانت نتيجة اختبار عدوى السل إيجابية وتم استبعاد مرض السل الفعال، يوصى بعلاج عدوى السل

الولادة أو السفر أو الإقامة في دولة ذات معدل مرتفع لمرض السل لمدة شهر واحد على الأقل

- يشمل دولاً أخرى غير الولايات المتحدة وكندا وأستراليا ونيوزيلندا أو دول أوروبا الغربية والشمالية
- إذا كانت الموارد تتطلب تحديد الأولويات ضمن هذه المجموعة، فامنح الأولوية للمرضى الذين لديهم خطر طبي واحد على الأقل للتقدم (انظر صحيفة الوقائع للحصول على القائمة)
- يُفضل اختبار إطلاق إنترفيرون غاما على اختبار الجلد للسل للأشخاص غير المولودين في الولايات المتحدة بعمر أقل من عامين

كبت المناعة، حالي أو مخطط

- عدوى فيروس العوز المناعي البشري، متلقي زرع الأعضاء، يعالج بمضاد TNF-alpha (على سبيل المثال، etanercept، infliximab، وغيرهما)
- أو المنشطات المكافئة لبريدنيزون ≤ 15 ملغ / يوم لمدة شهر واحد) أو أدوية أخرى مثبطة للمناعة

مخالطة شخص مصاب بمرض السل المعدي في أي وقت

- تشير مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها إلى أن تقييم المخالطين وعلاج المخالطين المصابين يعد عنصرًا مهمًا في استراتيجيات الولايات المتحدة للتخلص من السل

تاريخ من التشرد أو السجن

- توصي فرقة العمل المعنية بالخدمات الوقائية الأمريكية (USPSTF) بفحص السكان المعرضين لخطر متزايد للإصابة بالسل استنادًا إلى زيادة خطر التعرض بما في ذلك الأشخاص الذين عاشوا في أماكن متجمعة شديدة الخطورة (مثل ملاجئ المشردين والمرافق الإصلاحية)

لا يوجد اختبار السل في هذا الوقت

مقدم الرعاية/طبيب: _____

تاريخ التقييم: _____

اسم المريض: _____

تاريخ الولادة: _____

(ضع اللاصق هنا اذا وجد)

راجع دليل مستخدم تقييم مخاطر مرض السل لدى البالغين في مقاطعة لوس أنجلوس لمزيد من المعلومات حول استخدام هذا التقييم.

مفتبس للاستخدام من قبل مقاطعة لوس أنجلوس من تقييم مخاطر السل في كاليفورنيا والمتوفر على صفحة PROVIDERS على www.ctca.org لضمان حصولك على أحدث إصدار، قم بزيارة

<http://publichealth.lacounty.gov/tb/providertoolkit.htm>