

- лікування відбувається відповідно до медичних показів у закладах охорони здоров'я стаціонарно, амбулаторно чи в санаторних умовах. Для одужання хворого під час його лікування важлива підтримка рідних та близьких, медико-соціальний супровід.

НАЙБІЛЬШУ ЕПІДЕМОЛОГІЧНУ НЕБЕЗПЕКУ НЕСЕ ІНФЕКЦІЙНИЙ АЕРОЗОЛЬ, ЩО ВИДЛЯЄТЬСЯ ВІД ХВОРОГО ПІД ЧАС КАШЛЮ АБО ЧХАННЯ

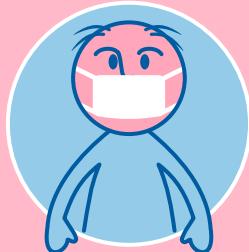
ДОТРИМУЙСЯ ЕТИКЕТУ КАШЛЮ



Кашляй в ліктьовий вигин, при відсутності хустини/серветки, а не в долоні



Прикривай рот та ніс хустинкою/серветкою при кашлі та чханні



При наявності кашлю носи в приміщеннях громадських місць хірургічну маску

Як захистити себе?

Як допомогти собі та своїм близьким, якщо така проблема вже виникла?

Де пройти діагностику та отримати кваліфіковану допомогу психологів та медиків?

Відповіді з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу можна отримати у консультантів Національної Гарячої лінії з питань ВІЛ/СНІДу та туберкульозу

Телефонуйте:

0-800-50-30-80 (безкоштовно)

Пишіть:

Сайт: <http://helpme.com.ua/>

Сторінка в Facebook:

<https://www.facebook.com/HotlineHIVTB>

РЕКОМЕНДУЄМО ПРОЙТИ МЕДИЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ЗА АДРЕСОЮ

Будемо раді допомогти!

 **Альянс** громадського здоров'я



ДИХАЙ ВІЛЬНО



Чим раніше виявлений хворий і розпочате лікування, тим більше шансів на повне його одужання

Чи є у тебе такі симптоми?

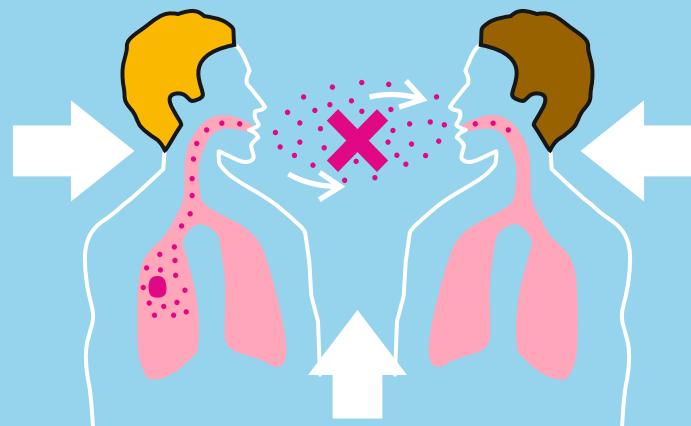
- кашель чи покашлювання більше 2 тижнів
- відчуття втоми та слабкості
- потіння вночі
- втрата маси тіла
- підвищення температури тіла
- задишка
- біль у грудній клітці

Наявність любого із зазначених симптомів є приводом негайно звернутися до лікаря за медичною допомогою

Підвищує ризик захворювання

- контакт із хворою на туберкульоз людиною, що кашляє
- наявність хронічних захворювань шлунково-кишкового тракту, діабету, ВІЛ/СНІДу, психічного, онкологічного або іншого захворювання, що ризводить до зниження імунітету
- паління
- зловживання алкоголем
- вживання наркотичних засобів

ЯК ЗАХИСТИТИСЯ ВІД ТУБЕРКУЛЬОЗУ?



Профілактичні заходи

- вакцинація БЦЖ
- профілактичне вживання призначених лікарем протитуберкульозних препаратів
- дотримання етикету кашлю
- провітрювання приміщень в місцях перебування хворого та використання екранованих бактерицидних опромінювачів.

Користування окремим посудом, систематичне вологое прибирання важливе лише з гігієнічної точки зору. Передача збудника туберкульозу через предмети побуту не містить епідеміологічної небезпеки для оточуючих.

При ефективному лікуванні туберкульозу бактеріовиділення може припинитися вже за кілька днів і хворий стає безпечним для оточуючих

Лікування хворих на туберкульоз

- Туберкульоз – це виліковне захворювання. Через кілька тижнів після початку лікування хвора людина можете відчути себе набагато краще. Проте, в її тілі все ще будуть жити бактерії. Не можна змінювати і припиняти лікування. Слід дотримуватися рекомендацій лікаря, оскільки це пришвидшить процес одужання.
- Вилікуватися можливо лише за умови регулярного прийому призначених лікарських препаратів. Іноді вони можуть викликати у хворого нездужання або пацієнт може забути прийняти їх, тому медичний або соціальний працівник нагадує про їх прийом.
- Хвора людина має право отримати підтримку та допомогу в період лікування. При виникненні питання щодо лікування туберкульозу – зверніться до медичного персоналу. Проблеми можна вирішити тільки разом!

Обстеження на туберкульоз та лікування хворих безоплатове та доступне

Скринігова анкета для виявлення людей, які потребують обстеження на туберкульоз

№	запитання	Так	Ні
1.	Чи є у Вас кашель або покашлювання більше 2-х тижнів?		
2.	Чи є у Вас підвищення температури тіла більше 2-х тижнів? Має значення навіть незначне підвищення до 37 – 37,2С.		
3.	Чи є у Вас підвищена пітливість впродовж останнього місяця, особливо вночі?		
4.	Чи є у Вас зменшення ваги тіла з незрозумілих причин за останні 3 – 6 місяців?		
5.	Чи помітили Ви підвищену втомлюваність та слабкість впродовж останнього місяця і більше?		
6.	Чи помітили Ви задишку при незначному фізичному навантаженні: чи є напади (приступи) або повільно наростаюче неприємне відчуття утрудненого дихання, яке з'явилось останнім часом при звичайному фізичному навантаженні (ходьба, підйом по сходах та ін.)?		
7.	Чи помітили Ви біль у грудній клітині?		
8.	Чи мали Ви контакт з хворим на туберкульоз впродовж останніх 6-ти місяців? Контакти можуть бути сімейними, квартирними, родинними, при спілкуванні з близькими друзями, колегами на роботі, навчанні, а також контакти з особами, які користуються однією спальню, кухнею, ванною або вітальню.		

При відповіді «Так» хоча б на одне із перших 4 питань або більше двох - на інші питання Вам пропонується

ПРОЙТИ МЕДИЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ЗА АДРЕСОЮ

Будемо раді допомогти!

Відповіді з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу можна отримати у консультантів Національної Гарячої лінії з питань ВІЛ/СНІДу та туберкульозу

телефон 0-800-50-30-80 (безкоштовно)
сайт: <http://helpme.com.ua/>
сторінка в Facebook:
<https://www.facebook.com/HotlineHIVTB>



дихай вільно



ЯК ЗАХИСТИТИСЯ ВІД ТУБЕРКУЛЬОЗУ?

Головним фактором передачі туберкульозу є повітря закритого приміщення з інфекційним аерозолем, що становить більший ризик, ніж тісний контакт з хворим.

Слід провірювати приміщення в місцях перебування хворого, використовувати екрановані бактерицидні опромінювачі.

Користування окремим посудом, систематичне вологе прибирання важливе лише з гігієнічної точки зору. Передача збудника туберкульозу через предмети побуту не містить епідеміологічної небезпеки для оточуючих.

Профілактичні заходи:

- вакцинація БЦЖ
- профілактичне вживання призначених лікарем протитуберкульозних препаратів
- здоровий спосіб життя

НА ТУБЕРКУЛЬОЗ МОЖЕ ЗАХВОРІТИ КОЖЕН

НАЙБІЛЬШУ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНУ НЕБЕЗПЕКУ НЕСЕ ІНФЕКЦІЙНИЙ АЕРОЗОЛЬ, що виділяється від хворого під час кашлю або чхання

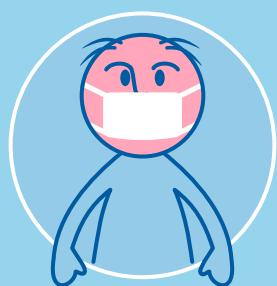
ДОТРИМУЙСЯ ЕТИКЕТУ КАШЛЮ



Кашляй в ліктювий вигин, при відсутності хустини/серветки, а не в долоні



Прикривай рот та ніс хустинкою/серветкою при кашлі та чханні



При наявності кашлю нося в приміщеннях громадських місць хірургічну маску

ОБСТЕЖЕННЯ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ТА ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ БЕЗКОШТОВНЕ ТА ДОСТУПНЕ

Підвищує ризик захворювання на туберкульоз:

- наявність хронічних захворювань шлунково-кишкового тракту, діабету, ВІЛ/СНІДу, психічного, онкологічного або іншого захворювання, що призводить до зниження імунітету
- паління
- зловживання алкоголем
- вживання наркотичних засобів
- контакт із хворою на туберкульоз людиною, що кашляє.

Щоб не інфікувати оточуючих, хвора людина повинна вдягати маску під час спілкування у приміщенні.

Респіратор необхідно вдягати працівнику організації (медичним та соціальним працівникам тощо) під час роботи в зоні високого ступеню ризику захворювання на туберкульоз (в лікувальних закладах, що надають медичну допомогу хворим на туберкульоз).

При ефективному лікуванні туберкульозу бактеріовиділення може припинитися вже за кілька днів і хворий стає безпечним для оточуючих.

Як захистити себе?

**Як допомогти собі та своїм близьким,
якщо така проблема вже виникла?**

**Де пройти діагностику та отримати кваліфіковану
допомогу психологів та медиків?**

Відповіді з питань профілактики, діагностики
та лікування туберкульозу можна отримати у консультантів
Національної Гарячої лінії з питань ВІЛ/СНІДу та туберкульозу

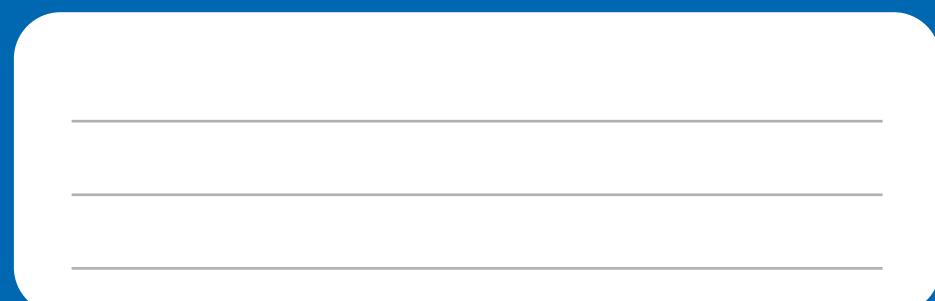
**Телефонуйте:
0-800-50-30-80** (безкоштовно)

Пишіть:

Сайт: <http://helpme.com.ua/>

Сторінка в Facebook:
<https://www.facebook.com/HotlineHIVTB>

РЕКОМЕНДУЄМО ПРОЙТИ МЕДИЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ЗА АДРЕСОЮ



Будемо раді допомогти!



**дихай
вільно**

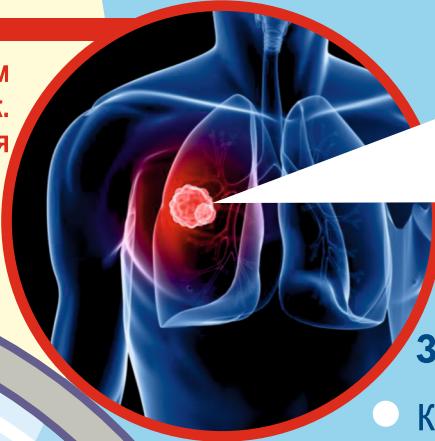


Туберкульоз — інфекційне захворювання з переважним ураженням легень, рідше - лімфатичних вузлів, кісток, мозкових оболонок. Його збудник (мікобактерія туберкульозу) розповсюджується повітрям від хворої людини під час кашлю чи чиханні.

Захворіти на туберкульоз може кожен!

Чи є у тебе наступні симптоми?

- кашель або покашлювання, що триває більше 2-х тижнів
- відчуття втоми та слабкості
- потіння вночі
- втрата маси тіла
- підвищення температури тіла
- задишка
- біль у грудній клітці



ПІДВИЩУЄ РИЗИК захворювання на туберкульоз:

- контакт із хворою на туберкульоз людиною
- наявність хронічних захворювань шлунково-кишкового тракту, діабету, ВІЛ/СНІДу, психічного, онкологічного або іншого захворювання, що призводить до зниження імунітету
- паління
- зловживання алкоголем
- вживання наркотичних засобів

Наявність будь-якого із зазначених симптомів є приводом негайного звернення до лікаря за медичною допомогою

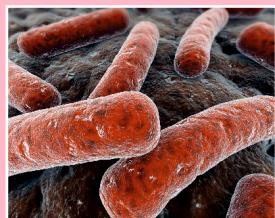
Як збирається мокротиння?

Мокротиння збирається у прозорі одноразові пластикові контейнери з широкою горловиною та кришкою, що закручується.

Контейнер має залишатись максимально чистим, тому не відкривайте його доти, доки не будете готові ним скористатися.

- Перший зразок мокротиння збирається та здається під час відвідування лікувального закладу.
- Другий зразок мокротиння збирається наступного дня вранці, оскільки у ранковому мокротинні найчастіше виявляється збудник туберкульозу.

Зібраний матеріал буде переданий до лабораторії для перевірки на наявність збудника туберкульозу (мікобактерії туберкульозу)



Виявлення збудника у мокротинні свідчить про хворобу.

Якщо ж мікобактерії туберкульозу не виявлені – це не гарантує відсутність захворювання. При наявності симптомів, які можуть вказувати на його наявність, лікарю знадобляться інші методи для більш точної діагностики.

Відповіді з питань профілактики, діагностики та лікування туберкульозу можна отримати у консультантів Національної Гарячої лінії з питань ВІЛ/СНІДу та туберкульозу

Телефонуйте:
0-800-50-30-80

(безкоштовно)

Пишіть:

Сайт: <http://helpme.com.ua/>

Сторінка в Facebook:

<https://www.facebook.com/HotlineHIVTB>

ЗДАТИ МОКРОТИННЯ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЬОЗУ МОЖНА ЗА АДРЕСОЮ

Будемо раді допомогти!



дихай вільно

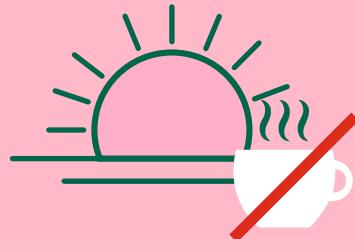


Памятка
для пацієнта
щодо збору
мокротиння

Лабораторне дослідження мокротиння – найефективніший спосіб виявлення туберкульозу легень.
Для того, щоб результати аналізу були точними, слід зібрати саме мокротиння —
слиз із глибини легень. Слина для діагностики туберкульозу легень не підходить!

ДІЇ ДЛЯ ЯКІСНОГО ЗБОРУ МОКРОТИННЯ

1



Найкраще збирати
мокротиння вранці,
до прийому їжі.



4

Глибоко вдихніть
і затримайте
дихання на 5 секунд.



7

Міцно закрутіть кришку на
контейнері, щоб мокротиння
не втекло при
транспортуванні.

2

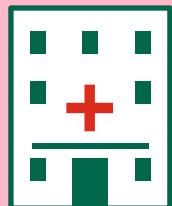


Якщо збір мокротиння
здійснюєте вдень –
прополосніть рот водою,
щоб залишки їжі не
потрапили до контейнеру.



5

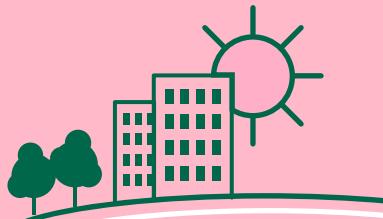
Повільно видихніть. Знову
глибоко вдихніть і сильно
відкашляйтесь доки в рот
не надіде мокротиння



8

Покладіть контейнер в пакет та якнайшвидше
віднесіть до лікувального закладу і віддайте
його медсестрі.

3



Збір мокротиння повинен проходити на
відкритому повітрі. Це допоможе захистити
інших людей від туберкульозних бактерій,
які можуть розповсюджуватись при кашлі.

Сплюніть мокротиння
в контейнер. Повторюйте
ці дії доти, доки в
контейнері не
назирається 5 мл
(блізько 1 чайної ложки)
рідини



6



9

Вимийте руки з милом

Будемо раді допомогти!