

دوا پیگیری

رژیم 12 دوز برای عفونت توبرکلوز پنهان (TB).

دوای شما تقسیم اوقات

(ارایه کننده ها: تعداد قرص ها و روز مناسب را مشخص کنید)

روز	تناوب	تعداد قرص ها در هفته	دوا
دو شنبه، سه شنبه، چهارشنبه، پنجشنبه، جمعه شنبه، یکشنبه	یکبار در هفته برای مدت 12 هفته (3 ماه)	مجموع: _____ (ایزوناژید: _____, ریفامپنن: _____)	ایزوناژید _____ ملی گرام ریفامپنن _____ ملی گرام

داکتر شما همچنین ممکن است ویتامین 6B را به پلان تداوی شما علاوه کند.

پیگیری تداوی خودتان

نشان دهد که چه وقت دواي خود را استفاده کردید.

در جدول ذیل، باکس را چک کنید و بنویسید تاریخ را تا

هفته	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه	پنجشنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه
مثال 5/7 - 5/13	<input type="checkbox"/>	x 5/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هفته 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DARI

چک لیست علائم

رژیم 12 دوز برای عفونت توبرکلوز پنهان (TB).

اسم مریض:

عوارض جانبی نورمال

بسیاری مردم میتواند ادویه توبرکلوز خود را بدون هیچ نوع مشکل استفاده کنند. دواى ریفامپنن ممکن است باعث می شود ادرار (شاش)، آب دهن، اشک، یعرق شما به رنگ نارنجی مایل به سرخ ظاهر شود. این حالت طبیعی است و ممکن است رنگ آن به مرور زمان از بین برود.



توقف کنید استفاده دواى خود و زنگ بزنید بهداشتگر توبرکلوز خودیا نرس بشکل فوری اگر یکی از مشکلات ذل را دارید:



- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> سرگیجی یا سبک سری هنگام نشستن یا ایستادن | <input type="checkbox"/> جلد یا سفیدی چشم ها زرد به نظر می رسد |
| <input type="checkbox"/> اشتهاى کمتر یا عدم اشتها برای خوردن غذا | <input type="checkbox"/> کرختی جلدی یا خارش |
| <input type="checkbox"/> ناراحتی معده، تهوع، یا استفراغ | <input type="checkbox"/> کبودی، یا سرخ یا لکه های بنفش روی جلد شما |
| <input type="checkbox"/> درد معده یا گرفتگی معده | <input type="checkbox"/> ظاهر می شود که نمی توانید تشریح کنید |
| <input type="checkbox"/> درد در قسمت پایین سینه یا سوزش قلب | <input type="checkbox"/> خونریزی بینی یا خونریزی از لثه یا اطراف دندان شما |
| <input type="checkbox"/> علائم مشابه انفولانزا با یا بدون تب | <input type="checkbox"/> نفس تنگی |
| <input type="checkbox"/> خستگی شدید یا ضعف | <input type="checkbox"/> درد یا سوزش دست ها، بازوها یا پاهای شما |
| <input type="checkbox"/> تب یا لرزه | <input type="checkbox"/> احساس غم و اندوه یا افسردگی |
| <input type="checkbox"/> اسهال شدید یا مواد غایبه سبک رنگی (مدفوع) | |
| <input type="checkbox"/> ادرار قهوه ای رنگ، چایی یا کولا رنگ | |

لطفاً اگر در مورد تداوی عفونت توبرکلوز پنهان سوال یا نگرانی دارید با داکتر یا نرس خود صحبت کنید.

معلومات تماس داکتر/کلینیک

اسم کارمند مراقب شما: _



شماره تلفون: _

آدرس: _