

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No:

YIL: _____
DÖNEM: _____

İL TRAHOM KONTROL ÇALIŞMALARI ÇİZELGESİ

İL: _____
İLÇE: _____

KURUM: _____

YAŞ GURUPLARI	MUAYENE EDİLEN KİŞİ SAYISI	İKİNCİ BASAMAĞA SEVK SAYISI	TRAHOM EVRELERİ				
			AKTİF		İNAKTİF		
			TF	TI	TS	TT	CO
0-4							
5-9							
10-14							
15+							
TOPLAM							

DÜZENLEYEN	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza:	

ONAYLAYAN	
Adı Soyadı:	
Ünvanı:	
Tarih:	
İmza:	

İL TRAHOM ÇALIŞMALARI ÇİZELGESİ

- 1) Bu form, Sağlık Müdürlüklerine doldurulacaktır.
- 2) Bu formun doldurulmasında Bulaşıcı Hastalıklar Şube Müdürü sorumludur.
- 3) Bu form, üçer aylık dönemler halinde doldurulup her dönem sonunda (üç ayda bir Bakanlığa gönderilecektir
Ocak-Şubat-Mart: 1. dönem Temmuz-Ağustos-Eylül: 3. dönem
Nisan-Mayıs-Haziran 2.dönem Ekim-Kasım-Aralık : 4.dönüm
- 4)Yaş Grupları:
15 yaşın altında sık rastlanması nedeniyle bu safhada müdahale edilirse hastalık engellenebilir.
5-9 yaş: Okul çocuklarının trahom konusunda kontrolü taranması içindir.
- 5)Muayene edilen kişi sayısı: Yalnızca trahom olgusu aranan kişi sayısını içerir. Genel bakılan kişi sayısını içermez.
Örneğin okul taramaları, sağlık ocaklarında trahom araştırması için muayene edilen kişi sayısı gibi.
- 6) İkinci basamağa sevk: Hastaya zarar vermemek ve uygun zamanda sevk edilerek kapağa müdahale edilsin diye;
TT: Mutlaka sevk
CO: Sevk
- 6)Trahom evreleri:En ağır aşama düşünülüp işaretlenir.
TF-TI: İki birlikte görülürse ağır olanı, yani TI işaretlenir.
TS-TT: İki birlikte görülürse ağır olan TT işaretlenir

TRAHOM EVRELERİ

TF-TRAHOMATÖZ İNFLAMASYON-FOLLİKÜLER

Üst tars konjunktivasında 5 veya daha çok follikülün varlığı. Folliküller etraftaki konjunktivadan daha soluk, yuvarlak şişliklerdir. Folliküller En az 0,5 mm çapındadır.

TI-TRAHOMATÖZ İNFLAMASYON (AĞIR-INTENSE)

Tarsal konjunktivanın, derin normal tarsal damarların en az yarısının görülmesini engelleyecek kadar kalınlaşmasıdır. Tarsal konjunktiva Kırmızı, pürtüklü ve kalınlaşmıştır.

TS-TRAHOMATÖZ SKAR

Tarsal konjunktivanın skar dokusu bulunmasıdır. Skarlar beyaz bantlar, çizgiler şeklinde görülür. Parlak fibröz yapılarıdır. Skar ve yaygın Fibrozis kan damarlarını örterler.

TT-TRAHOMATÖZ TRİKİYAZIS

Göz küresine sürten en az bir kirpiğin varlığıdır. Ayrıca içe dönmüş bir kirpiğin yakın zamanda çekildiğine ait bir belirti varsa bu da TT Olarak kabul edilir.

CO-KORNEAL OPASİTE

Pupilla alanında kolayca görülen bir opasite. Burada pupil kenarı opasite nedeniyle görülemez. Bu tür opasiteler görmeyi bozarlar (genellikle 3/10'un altına düşürürler). Bu nedenle mümkünse görme ölçülmelidir.