

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Form No:

YIL: _____
AY: _____

SAĞLIK OCAĞI 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:	

SAĞLIK OCAĞI TRAHOM ÇALIŞMALARI ÇİZELGESİ

- 1) Bu form, Sağlık ocaklarında her ay doldurulup Sağlık Müdürlüklerine gönderilecektir.
- 2) Bu formun doldurulmasında Sağlık Ocağı Hekimi sorumludur.
- 3) Yaş grupları:
 - 15 yaşın altında sık rastlanması nedeniyle bu safhada müdahale edilirse hastalık engellenebilir.
 - 5-9 yaş: Okul çocuklarının trahom konusunda kontrolü taranması içindir.
- 4) 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.
- 5) 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 yapılardır. 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.