

TRAHOM KONTROL ÇALIŞMALARI FORMLARI

Trahom kontrol çalışmaları için geliştirilen formlar trahomun endemik olarak görüldüğü illerde kullanılacaktır. Diğer illerdeki sağlık kurumları trahom vakalarını form 017 ile bildirmeye devam edeceklerdir.

Trahom kontrol çalışmalarını kullanacak olan iller, trahom vakalarını aynı zamanda form 017 ile de bildireceklerdir.

TRAHOM VAKA ÇİZELGESİ

Bu çizelge sağlık ocağı bölgesindeki trahom vakalarının yer, evre gibi özelliklerini belirlemek üzere kullanılacaktır. Trahom Vaka Çizelgesi, form 016' da olduğu gibi bireysel bilgileri içermektedir. Ancak Trahom Vaka Çizelgesi form 016' nın yerine geçmek üzere geliştirilmemiştir. Her iki form birlikte kullanılacaktır.

Forma kayıt yapılırken sıra numarası verilecektir. Sıra numarası her formda yeniden 1' den başlamayacak ve devamlılık gösterecektir. Çizelge defter haline getirilip kullanılacaktır.

Taramalarda teşhis edilen vakalar, sağlık ocağında, trahom dispanserinde poliklinik çalışması sırasında teşhis edilen vakalar Trahom Vaka Çizelgesi ile birlikte form 016' ya da kaydedilecektir. Aylık bildirim için kullanılan Trahom Kontrol Çalışmaları Çizelgesindeki muayene edilen kişi sayısını belirleyebilmek için trahom teşhis edilmiş trahom yönünden muayene edilen herkesin bu forma kaydedilmesi gereklidir. Forma kaydedilen kişi eğer Trahom değilse, evrelerin işaretlendiği bölüme bir çizgi çekilecek, "Sevk ve Tedavi" bölümünde de Trahom olmadığı belirtilecektir. Ancak Trahom olmayanların form 016' ya kaydedilmemesi gerekir.

Ay sonunda vakaların bildirimini yapılırken yaş gruplarına göre sınıflanacağı için " Yaş" bölümünün doldurulmaması unutulmamalıdır.

Trahomun evresi belirtilirken, eğer bir hastada aynı anda birden fazla evre mevcut olsa bile sadece birisi – ileri evre - (+) işareti konarak kaydedilecektir. Trahom evreleri sırayla aşağıda anlatılmıştır.

1. TF: TRAHOMATÖZ ENFLAMASYON – FOLLİKÜLER

Üst tars konjunktivasında 5 veya daha çok follikülün varlığı, Folliküller etraftaki konjunktivadan daha soluk ve yuvarlak şişliklerdir. Folliküller en az 0.5 mm çapındadır.

2. TI: TRAHOMATÖZ ENFLAMASYON – AĞIR, INTENSE

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

3. TS: TRAHOMATÖZ SKAR

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

4. TT: TRAHOMATÖZ TRİKİYAZİS

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

5. CO: CORNEAL OPASİTE

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

Trahom körlüğe yol açabilen bir hastalıktır. Bunu engellemek için hastaların zamanında sevk edilmeleri önemlidir. Corneal Opasite saptanırsa hasta sevk edilmelidir. Hastalığın evre TT' de olması da mutlak bir sevk kriteridir.

"Sevk ve Tedavi" bölümüne sadece birinci basamakta yapılan tedaviler ya da sevkler yazılacaktır.