

# ဆေးဝါး ခြေရာခံမှတ်တမ်း

ငှပ်လျှိုး တီဘီရောဂါ (တီဘီ) ကူးစက်မှုအတွက် ဆေး 12 ခွက် သောက်သုံးခြင်း နည်းစနစ်  
(MEDICATION TRACKER)

## သင်၏ဆေးသောက်သုံးမှု အချိန်ဇယား

(ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ- သင့်လျော်သော ဆေးလုံးအရေအတွက်နှင့် ရက်တို့ကို ဖော်ပြပါ)

ဆေးဝါး	ရက်သတ္တပတ်တစ်ပတ်လျှင် မှီဝဲရမည့် ဆေးလုံးအရေအတွက်	အကြိမ်ရေ	ရက်
Isoniazid- ____ mg Rifapentine- ____ mg	စုစုပေါင်း- ____ (Isoniazid- _____   Rifapentine- _____)	တစ်ပတ်လျှင်တစ်ကြိမ်နှင့် 12 ပတ် (3 လ)	လာ ဂါ ဟူး ကြာ သော နေ့ နေ့

သင့်ဆရာဝန်သည် သင်၏ကုသမှုအစီအစဉ်တွင် ဗီတာမင် B6 ကိုလည်း ထည့်သွင်းနိုင်ပါသည်။

## သင်၏ကုသမှု အား အဆက်မပြတ် ခြေရာခံခြင်း

အောက်ပါဇယားတွင် သင်ဆေးသောက်သုံးသည့်ရက်ကို ဖော်ပြရန်အတွက် လေးထောင့်ကွက်ကို အမှတ်ခြစ်ပြီး ရက်စွဲကို ရေးသားပါ။

ရက်သတ္တပတ်	တနင်္လာ	အင်္ဂါ	ဗုဒ္ဓဟူး	ကြာသပတေး	သောကြာ	စနေ	တနင်္ဂနွေ
ဥပမာ 5/7 - 5/13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 5/8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ရက်သတ္တပတ် 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Centers for Disease Control and Prevention  
National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention

[www.cdc.gov/tb](http://www.cdc.gov/tb)

CS29285388U

# ရောဂါလက္ခဏာ စစ်ဆေးရန်စာရင်း

ငှပ်လျှိုး တီဘီရောဂါ (တီဘီ) ကူးစက်မှုအတွက် ဆေး 12 ခွက် သောက်သုံးခြင်း နည်းစနစ်

## လူနာအမည်- \_\_\_\_\_

### ပုံမှန်ဘေးထွက်ဆိုးကျိုးများ



လူအများစုသည် တီဘီဆေးဝါးများကို ပြဿနာတစ်စုံတစ်ရာမရှိဘဲ သောက်သုံးနိုင်ကြပါသည်။ Rifapentine ဆေးသည် သင်၏ဆီး (သေး)၊ တံတွေး၊ မျက်ရည်များ သို့မဟုတ် ချွေးကို လိမ္မော်-နီရောင် ပေါက်စေနိုင်ပါသည်။ ယင်းမှာ ပုံမှန်ဖြစ်ပြီး အချိန်ကြာလာသည်နှင့်အမျှ အရောင်မှိန်သွားမည်ဖြစ်သည်။



### သင့်တွင် အောက်ဖော်ပြပါ ပြဿနာတစ်စုံတစ်ရာရှိပါက ဆေးဆက်မသောက်ဘဲ သင်၏တီဘီဆရာဝန် သို့မဟုတ် သူနာပြုထံ ချက်ချင်း ဖုန်းခေါ်ဆိုပါ-

- ထိုင်နေစဉ် သို့မဟုတ် မတ်တပ်ရပ်နေစဉ် မူးဝေခြင်း သို့မဟုတ် ခေါင်းမူးခြင်း
- အစာစားချင်စိတ် လျော့နည်းခြင်း သို့မဟုတ် အစာစားချင်စိတ်မရှိခြင်း
- ဗိုက်နာခြင်း၊ မအီမသာဖြစ်ခြင်း သို့မဟုတ် ပျို့အန်ခြင်း
- ဗိုက်အောင့်ခြင်း သို့မဟုတ် လေပွခြင်း
- ရင်ခေါင်းအောက်ပိုင်း နာကျင်ခြင်း သို့မဟုတ် ရင်ပူခြင်း
- အဖျားရှိလျက် သို့မဟုတ် အဖျားမရှိဘဲ တုပ်ကွေးကဲ့သို့သော ရောဂါလက္ခဏာများ
- အလွန်အမင်း ပင်ပန်းနွမ်းနယ်ခြင်း သို့မဟုတ် အားနည်းခြင်း
- အဖျားရောဂါများ သို့မဟုတ် ချမ်းစိမ့်ခြင်းများ
- အပြင်းအထန် ဝမ်းလျှောခြင်း သို့မဟုတ် ဝမ်း (မစင်) အရောင်ဖျော့ခြင်း
- အညှို့ရောင်၊ လက်ဖက်ရည်အရောင် သို့မဟုတ် ကိုလာအရောင် ဆီးသွားခြင်း
- အသားဝါခြင်း သို့မဟုတ် မျက်သားဝါခြင်း
- အရေပြားတွင် အနီကွက်ထွက်ခြင်း သို့မဟုတ် ယားယံခြင်း
- အရေပြားတွင် မဖြေရှာမရသော အတွင်းကြေးဒဏ်ရာများ သို့မဟုတ် အနီရောင် သို့မဟုတ် ခရမ်းရောင် အစက်အပြောက်များ ပေါ်ခြင်း
- နှာခေါင်းသွေးလျှံခြင်း သို့မဟုတ် သွားဖုံး သို့မဟုတ် သွားတံပိုက်တွင် သွေးထွက်ခြင်း
- အသက်ရှူကြပ်ခြင်း
- လက်များ၊ လက်မောင်းများ သို့မဟုတ် ခြေထောက်များ နာကျင်ခြင်း သို့မဟုတ် တစ်စစ်စစ်ဖြစ်ခြင်း
- ဝမ်းနည်းခြင်း သို့မဟုတ် စိတ်ဓာတ်ကျခြင်း



ငှပ်လျှိုးတီဘီ ကူးစက်မှုအတွက် ကုသမှုနှင့်စပ်လျဉ်း၍ မေးမြန်းလိုသည်များ သို့မဟုတ် စိုးရိမ်ပူပန်မှုများရှိပါက သင်၏ဆရာဝန် သို့မဟုတ် သူနာပြုနှင့် ပြောဆိုဆွေးနွေးပါ။

### ဆရာဝန်/ဆေးခန်း ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

သင့်အား ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသည့် ဝန်ထမ်းအမည်- \_\_\_\_\_

ဖုန်းနံပါတ်- \_\_\_\_\_

လိပ်စာ- \_\_\_\_\_

ရုံးချိန်- \_\_\_\_\_



**Centers for Disease Control and Prevention**  
National Center for HIV/AIDS,  
Viral Hepatitis, STD, and  
TB Prevention

[www.cdc.gov/tb](http://www.cdc.gov/tb)