

ओरल एंटीट्यूबरकुलोसिस ड्रग्स

- यक्ष्मा
- मौखिक उपचार का इस्तेमाल किया
- आम दुष्प्रभाव और सावधानियां
- सामान्य सलाह
- आपके डॉक्टर के साथ संचार
- मौखिक एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाओं का भंडारण

यक्ष्मा

यक्ष्मा (TB) मुख्य रूप से माइकोबैक्टीरियम ट्यूबरकुलोसिस नामक एक जीवाणु के कारण होता है, और कभी-कभी *M. bovis* या *M. africanum* द्वारा होता है। बैक्टीरिया आमतौर पर फेफड़ों पर हमला करते हैं, लेकिन TB के बैक्टीरिया शरीर के किसी भी हिस्से जैसे किडनी, रीढ़ और मस्तिष्क पर हमला कर सकते हैं। अगर सही तरीके से इलाज न किया जाए तो TB की बीमारी घातक हो सकती है।

TB हवा से फैलता है। जब फेफड़े या गले की खराश, छींक, बोल या गाते हुए TB की बीमारी वाले व्यक्ति ने TB के कीटाणुओं को हवा में बिखेर दिया। पास के व्यक्ति को संक्रमित होने के लिए इनमें से कुछ कीटाणुओं की ही आवश्यकता होती है। जीवाणु (रोगाणु) फेफड़ों में बस सकते हैं और बढ़ने लगते वहां से, वे रक्त, लसीका प्रणाली, वायुमार्ग या शरीर के अन्य भागों में सीधे विस्तार के माध्यम से स्थानांतरित कर सकते हैं।

अधिकांश स्वस्थ लोगों में प्रतिरक्षा प्रणाली (संक्रमण और बीमारी के खिलाफ शरीर की प्राकृतिक रक्षा) बैक्टीरिया को मारता है और आपके पास कोई लक्षण नहीं है। कभी-कभी प्रतिरक्षा प्रणाली बैक्टीरिया को नहीं मार सकती है, लेकिन यह शरीर में फैलने से रोकने का प्रबंधन करती है। इसका मतलब है कि आपके पास कोई लक्षण नहीं होंगे, लेकिन बैक्टीरिया आपके शरीर में रहेगा। इसे अव्यक्त TB के रूप में जाना जाता है। अव्यक्त TB संक्रमण वाले लोगों में कोई लक्षण नहीं होते हैं, बीमार महसूस नहीं करते हैं, दूसरों को TB बैक्टीरिया नहीं फैला सकते हैं, आमतौर पर एक सकारात्मक त्वचा परीक्षण प्रतिक्रिया या सकारात्मक TB रक्त परीक्षण होता है, यदि वे अव्यक्त TB के लिए उपचार नहीं प्राप्त करते हैं तो TB रोग विकसित हो सकता है संक्रमण।

यदि प्रतिरक्षा प्रणाली संक्रमण को मारने या उसमें विफल हो जाती है, तो यह फेफड़ों या शरीर के अन्य हिस्सों में फैल सकती है और कुछ हफ्तों या महीनों में लक्षण विकसित होंगे। इसे सक्रिय TB के रूप में जाना जाता है। TB के लक्षण इस बात पर निर्भर करते हैं कि शरीर का कौन सा हिस्सा प्रभावित है। सक्रिय TB के लक्षण और लक्षणों में शामिल हैं:

- खांसी जो 2 सप्ताह से अधिक रहती है,

- खूनी खाँसी,
- सीने में दर्द, या सांस लेने या खांसने के साथ दर्द,
- अनजाने में वजन कम होना,
- थकान,
- बुखार,
- रात को पसीना,
- ठंड लगना, और
- भूख में कमी.

सामान्य तौर पर, संक्रमण के बाद सक्रिय टीबी रोग के विकास के उच्च जोखिम वाले व्यक्तियों में निम्नलिखित शामिल हैं -

- (1) ऐसे व्यक्ति जो हाल ही में TB बैक्टीरिया से संक्रमित हुए हैं;
- (2) शिशुओं और छोटे बच्चों सहित शरीर की प्रतिरोधक क्षमता में कमी;
- (3) चिकित्सा की स्थिति के कारण शरीर की प्रतिरक्षा कमजोर होने वाले व्यक्तियों, जैसे HIV संक्रमण (अधिग्रहित इम्यूनोडिफीसिअन्सी सिंड्रोम, AIDS का कारण बनता है), मधुमेह मेलेटस और दुर्भावना;
- (4) कॉर्टिकोस्टेरोइड्स या अन्य इम्यूनोसप्रेसेन्ट्स जैसी कुछ दवाएं लेने के कारण शरीर की प्रतिरोधक क्षमता कमजोर होने वाले व्यक्ति।

2014 में, Hong Kong में TB के 4784 मामले हैं। पिछले 10 वर्षों में TB के मामले 6160 मामलों (वर्ष 2005) से 4784 मामलों (वर्ष 2014) तक घट गए हैं। स्वास्थ्य विभाग (TB एंड चेस्ट सर्विस) के तपेदिक और छाती सेवा रोगियों को मुफ्त में उपचार प्रदान करता है। (अधिक जानकारी के लिए, कृपया वेबसाइट पर जाएँ http://www.info.gov.hk/tb_chest/)

मौखिक उपचार का इस्तेमाल किया

तपेदिक के उपचार के उद्देश्य बीमारी को ठीक करना, विकलांगता या मृत्यु के जोखिम को कम करना, रिलेप्स को रोकना, दूसरों को TB के संचरण को कम करना और दवा प्रतिरोध के विकास को रोकना है।

उपचार में दवाओं का संयोजन शामिल है, जो दवा प्रतिरोधी बैक्टीरिया के उद्भव को रोकने के लिए आवश्यक है। आमतौर पर, दवा उपचार का कोर्स 6 महीने तक रहता है।

- प्रारंभिक गहन चरण (2 महीने के लिए चार दवाएं):
पहले 2 महीनों में चार दवाओं (आइसोनियाज़िड, रिफैम्पिसिन, पाइरेजिनमाइड और एथमब्यूटोल) का उपयोग किया जाता है। इसका उद्देश्य बैक्टीरिया की आबादी को तेजी से कम करना और उपचार विफलता को रोकना है।
- निरंतरता चरण (4 महीने के लिए दो दवाएं):

दो दवाओं (आइसोनियाज़िड और रिफैम्पिसिन) का उपयोग बाद के 4 महीनों में किया जाता है। यह सुनिश्चित करना है कि रोगी ठीक हो गया है और उपचार पूरा होने के बाद नहीं छूटता है।

डॉक्टर के निर्देशानुसार दवाओं को प्रति सप्ताह या तो दैनिक या तीन बार लिया जाता है। उन्हें स्वास्थ्य कर्मचारियों द्वारा प्रत्यक्ष अवलोकन (DOT, सीधे मनाया उपचार) के तहत दिया जाना है। DOT वह प्रक्रिया है, जिसके दौरान TB रोगी स्वास्थ्य कर्मचारियों के प्रत्यक्ष अवलोकन के तहत दवा की हर खुराक लेता है। स्वास्थ्य सेवा कर्मचारी उपचार की निगरानी करेंगे और मरीजों के सवालों का जवाब देंगे ताकि उनका अनुपालन बढ़ाया जा सके।

दवा के उपरोक्त विकल्प के अलावा, डॉक्टर वैकल्पिक मौखिक TB दवाओं का चयन कर सकते हैं जिनमें रिफैबुटिन, पैरा-अमीनोसैलिसिलिक एसिड (जैसे सोडियम अमीनोसैलिसिलिक एसिड (जिसे सोडियम अमीनोसैलिसिलेट भी कहा जाता है), साइक्लोसेरिन, प्रोथियोनामाइड और लेवोफ्लॉक्सासिन शामिल हैं। कुछ एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाएं इंजेक्शन द्वारा दी जाती हैं, जैसे स्ट्रेप्टोमाइसिन और कैनामाइसिन। दवा प्रतिरोधी TB के मामले में, उपचार की अवधि 12 से 30 महीनों तक रह सकती है।

तपेदिक के लिए भड़काऊ प्रतिक्रिया के कारण काफी ऊतक क्षति हो सकती है और इससे मुकाबला करने के लिए सहायक कॉर्टिकोस्टेरोइड थेरेपी का उपयोग किया जा सकता है। मौखिक कॉर्टिकोस्टेरोइड के बारे में अधिक जानकारी के लिए, कृपया देखें

http://www.drugoffice.gov.hk/eps/do/en/consumer/news_informations/dm_02.html

एक सामान्य नियम के रूप में, चिकित्सक दवा के संयोजन, उपचार की अवधि और TB के आधार पर अलग-अलग रोगियों की विशेष आवश्यकताओं के अनुरूप खुराक को संशोधित कर सकता है। (जैसे अव्यक्त या सक्रिय, रिलेटेड, उपचार बाधित, उपचार विफलता), आपका जीवन चरण (जैसे बच्चे, गर्भावस्था, स्तनपान), संपूर्ण स्वास्थ्य (जैसे सह-HIV संक्रमण, गुर्दे या यकृत रोग), संभव दवा प्रतिरोध, चिकित्सा परीक्षण के परिणाम (जैसे दवा संवेदनशीलता परीक्षण) और शरीर में रोग का स्थान।

उपर्युक्त सभी मौखिक एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाएं Hong Kong में पंजीकृत हैं और कैप्सूल या टैबलेट जैसे खुराक रूपों में उपलब्ध हैं। वे केवल डॉक्टर के पर्चे हैं और उन्हें डॉक्टर के निर्देशों और सिफारिशों के तहत कड़ाई से प्रशासित किया जाना चाहिए।

आम दुष्प्रभाव और सावधानियां

ओरल एंटीट्यूबरकुलोसिस ड्रग्स	आम दुष्प्रभाव	एहतियात
1. आइसोनियाज़िड	• परिधीय	• दवा-प्रेरित यकृत रोग वाले

	<p>न्यूरोटॉक्सिसिटी (हाथ या पैर की सुन्नता या झुनझुनी या जलन के रूप में प्रस्तुत)</p> <ul style="list-style-type: none"> • जिगर की क्षति • मतली • उल्टी 	<p>रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए।</p> <ul style="list-style-type: none"> • यकृत हानि वाले रोगियों में सावधानी बरतें। लिवर डिसऑर्डर के लक्षण जैसे लगातार मतली, उल्टी, अस्वस्थता या पीलिया (त्वचा का पीला पड़ना और आंखों का सफेद होना) होने पर उपचार बंद कर देना चाहिए और तुरंत दवा लेनी चाहिए। • गुर्दे की हानि के साथ रोगी को ओटोडॉक्सिसिटी (कानों को नुकसान) और परिधीय न्यूरोपटी (परिधीय नसों की क्षति, अक्सर कमजोरी, सुन्नता और दर्द का कारण होता है, आमतौर पर आपके हाथों और पैरों में), रोगनिरोधी पाइरिडोक्सिन का खतरा होता है। • उन रोगियों में सावधानी के साथ उपयोग करें जिनकी धीमी एसिटाइलेटर स्थिति है (इसका मतलब यह है कि शरीर आइसोनियाज़िड को अधिक धीरे-धीरे संसाधित कर सकता है, जिससे साइड-इफेक्ट का खतरा बढ़ सकता है)। खुराक समायोजन की आवश्यकता हो सकती है। • मिर्गी, मनोविकृति के इतिहास, शराब पर निर्भरता, कुपोषण, मधुमेह मेलेटस, HIV संक्रमण और तीव्र पॉरफिरिया (पोर्फिरीया एक दुर्लभ बीमारी है जो चयापचय को प्रभावित करती है) के साथ रोगियों में सावधानी बरतें। • पेरिफेरल न्यूरोपैथी (एक सामान्य दुष्प्रभाव) होने की अधिक संभावना है जहां
--	--	--

		<p>मधुमेह, शराब पर निर्भरता, पुरानी गुर्दे की विफलता, कुपोषण, HIV संक्रमण, गर्भावस्था और स्तनपान जैसे पहले से मौजूद जोखिम कारक हैं। आपका डॉक्टर आपको पाइरिडोक्सिन को प्रोफिलैक्टिक रूप से दे सकता है।</p> <ul style="list-style-type: none"> • आइसोनियाज़िड फिट, मानसिक स्वास्थ्य समस्याओं और ऑप्टिक न्यूरिटिस (ऑप्टिक तंत्रिका की सूजन जो दृष्टि के नुकसान का कारण हो सकता है) का कारण बन सकता है। यदि प्रभावित हो तो आपको वाहन चलाना या मशीनरी का उपयोग नहीं करना चाहिए। • शराब से बचें और निम्न भोजन के रूप में आइसोनियाज़िड उनके साथ बातचीत करता है उदा। पनीर (स्विस या चेशायर, रेड वाइन, मछली (टूना, स्किपजैक, सार्डिनेला))।
<p>2. रिफैम्पिसिन</p>	<ul style="list-style-type: none"> • जिगर की क्षति • इन्फ्लुएंजा-जैसे, पेट और श्वसन लक्षण, सदमा, गुर्दे की विफलता और थ्रोम्बोसाइटोपेनिक पुरपुरा (रक्त में मौजूद प्लेटलेट्स की कमी, जिसके परिणामस्वरूप सहज रक्तस्राव और बैंगनी धब्बों में त्वचा का टूटना) रुक-रुक कर उपचार • एनोरेक्सिया, मतली, उल्टी, दस्त सहित गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल लक्षण 	<ul style="list-style-type: none"> • पीलिया, रिफामाइसिन अतिसंवेदनशीलता और तीव्र पोर्फिरीरिया के साथ रोगी में उपयोग करने से बचें। • लिवर खराब होने के लक्षण जैसे कि उपचार को रोकना और तत्काल चिकित्सा की तलाश करना। लगातार मतली, उल्टी, अस्वस्थता या पीलिया (त्वचा का पीला होना और आंखों का सफेद होना) विकसित होता है। • उन रोगियों में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए जो गंभीर हेपेटोसेलुलर विषाक्तता के बढ़ते जोखिम के कारण सहवर्ती रूप से सैक्रिनवीर /

		<p>रीतोनवीर थेरेपी प्राप्त कर रहे हैं।</p> <ul style="list-style-type: none"> • आपको चक्कर या बेहोशी महसूस हो सकती है, दृष्टि की समस्या हो सकती है या अन्य दुष्प्रभाव हो सकते हैं जो इस दवा को लेने के दौरान आपकी ड्राइव करने की क्षमता को प्रभावित कर सकते हैं। यदि ऐसा होता है, तो किसी भी उपकरण या मशीनों को ड्राइव या उपयोग न करें। • गुर्दे की हानि के साथ रोगियों में सावधानी बरतें यदि खुराक प्रति दिन 600 मिलीग्राम से अधिक है। • लंबे समय तक चिकित्सा पर, शराब निर्भरता वाले रोगियों में सावधानी बरतें, मधुमेह, यकृत की दुर्बलता, गर्भवती और स्तनपान कर रहे हैं। • गोलियों, पैच या योनि के छल्ले सहित संयुक्त हार्मोनल गर्भनिरोधक विधियों का उपयोग करने वाली महिलाओं को वैकल्पिक गर्भनिरोधक विधियों पर विचार करना चाहिए क्योंकि रिफैम्पिसिन हार्मोनल गर्भनिरोधकों की प्रभावशीलता को कम करता है। • मूत्र के हानिकारक नारंगी-लाल मलिनकिरण, मल, पसीना, लार, थूक, आँसू और अन्य तरल पदार्थ। नरम संपर्क लेंस और कपड़े स्थायी रूप से दागदार हो सकते हैं।
<p>3. पायराज़ीनामाईड</p>	<ul style="list-style-type: none"> • जिगर की क्षति • हाइपरयूरिसीमिया और गाउट हमलों को जन्म दे सकता है। • मतली 	<ul style="list-style-type: none"> • तीव्र गाउट हमले और गंभीर यकृत हानि में उपयोग करने से बचें। • लिवर खराब होने के लक्षण जैसे कि उपचार को रोकना

	<ul style="list-style-type: none"> • उल्टी • एनोरेक्सिया 	<p>और तत्काल चिकित्सा की तलाश करना। लगातार मतली, उल्टी, अस्वस्थता या पीलिया (त्वचा का पीला होना और आंखों का सफेद होना) विकसित होता है।</p> <ul style="list-style-type: none"> • गर्भावस्था और स्तनपान के दौरान गाउट, यकृत की दुर्बलता, मधुमेह, गुर्दे की दुर्बलता, पोर्फिरीया के साथ रोगियों में सावधानी बरतें। • विशेष ध्यान रखें यदि आप मौखिक गर्भ निरोधकों ले रहे हैं, क्योंकि पायराजीनामाइड गोली काम करने से रोक सकता है। जब आप पाइराजिनमाइड ले रहे हों और एक महीने बाद तक अतिरिक्त अवरोधक गर्भनिरोधक विधियों (जैसे कंडोम) का उपयोग करें।
<p>4. एथेमब्युटोल</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ऑप्टिक न्यूरिटिस (ऑप्टिक तंत्रिका की सूजन), तीक्ष्णता के नुकसान के रूप में दृश्य गड़बड़ी, लाल / हरे रंग का अंधापन, और दृश्य क्षेत्रों का प्रतिबंध • परिधीय न्यूरिटिस 	<ul style="list-style-type: none"> • ऑप्टिक न्यूरिटिस या खराब दृष्टि वाले रोगी में बचें। • आँखों के दर्द, दृष्टि में गड़बड़ी, कलर ब्लाइंडनेस, दृष्टि कम होना या दृष्टि का कम होना जैसी आँखों या आँखों की समस्याओं का कारण हो सकता है - अगर आपकी दृष्टि में कोई समस्या है तो दवा लेना बंद कर दें और तुरंत चिकित्सा सलाह लें। • एथेमब्युटोल कभी-कभी दृष्टि की समस्याओं और हाथों या पैरों में झुनझुनी या सुन्नता का कारण बनता है। यदि ऐसा होता है, तो मशीनरी न चलाएं और न ही संचालित करें। • गुर्दे की दुर्बलता, गाउट, दृश्य दोष, गर्भवती रोगियों, बुजुर्गों और बच्चों में सावधानी के साथ प्रयोग करें, जिसमें दृश्य तीक्ष्णता में परिवर्तन का

		मूल्यांकन मुश्किल हो सकता है।
5. रिफाब्यूटीन	<ul style="list-style-type: none"> • मतली और दस्त सहित जठरांत्र संबंधी गड़बड़ी • रक्त विकार (न्यूट्रोपेनिया, ल्यूकोपेनिया, एनीमिया, थ्रोम्बोसाइटोपेनिया सहित) • जल्दबाज • माइलियागिया (मांसपेशियों में दर्द या कोमलता) • बुखार 	<ul style="list-style-type: none"> • गर्भावस्था और स्तनपान के दौरान, रिफैमाइसिन के लिए अतिसंवेदनशीलता वाले रोगी में उपयोग करने से बचें। • लिवर खराब होने के लक्षण जैसे कि उपचार को रोकना और तत्काल चिकित्सा की तलाश करना। लगातार मतली, उल्टी, अस्वस्थता या पीलिया (त्वचा का पीला होना और आंखों का सफेद होना) विकसित होता है। • लंबे समय तक चिकित्सा, यकृत की दुर्बलता, गुर्दे की दुर्बलता, यूवाइटिस और एक्यूट पोर्फिरी पर अल्कोहल निर्भरता वाले रोगियों में सावधानी बरतें। • गोलियों, पैच या योनि के छल्ले सहित संयुक्त हार्मोनल गर्भनिरोधक विधियों का उपयोग करने वाली महिलाओं को वैकल्पिक गर्भनिरोधक तरीकों पर विचार करना चाहिए क्योंकि रिफैब्यूटीन हार्मोनल गर्भनिरोधकों की प्रभावशीलता को कम करता है। • मूत्र के हानिकारक नारंगी-लाल मलिनकिरण, मल, पसीना, लार, थूक, आँसू और अन्य तरल पदार्थ। नरम संपर्क लेंस और कपड़े स्थायी रूप से दागदार हो सकते हैं।
6. पैरा-अमीनोसैलिसिलिक एसिड उदा. सोडियम अमीनोसैलिसिलेट	<ul style="list-style-type: none"> • मतली, उल्टी और दस्त सहित गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल प्रभाव; अगर भोजन के साथ या एंटासिड के साथ लिया जा सकता है • बुखार और चकत्ते सहित 	<ul style="list-style-type: none"> • गर्भावस्था और स्तनपान के दौरान गंभीर गुर्दे की हानि के साथ रोगी में उपयोग करने से बचें। • यकृत विषाक्तता के संकेत या लक्षण (चकत्ते, बुखार और जठरांत्र संबंधी गड़बड़ी)

	<p>अतिसंवेदनशीलता प्रतिक्रियाएं</p>	<p>सहित) तुरंत बंद करें।</p> <ul style="list-style-type: none"> • तुरंत दवा लेना बंद करें और विकसित अतिसंवेदनशीलता के पहले लक्षणों पर चिकित्सा ध्यान दें। लक्षणों में एक चकत्ते, अक्सर बुखार के बाद, और बहुत कम बार, एनोरेक्सिया, मतली या दस्त के गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल गड़बड़ी शामिल हैं। • जिगर की दुर्बलता, हल्के से मध्यम गुर्दे की हानि, गैस्ट्रिक अल्सर, ग्लूकोज-6-फॉस्फेट डिहाइड्रोजनेज (G6PD) की कमी वाले रोगियों में सावधानी बरतें। • सोडियम एमिनोसेलीसिलेट में सोडियम होता है, जिसका उपयोग हृदय विफलता के रोगियों में सावधानी के साथ किया जाता है।
<p>7. साइक्लोसेरीन</p>	<ul style="list-style-type: none"> • मुख्य रूप से न्यूरोलॉजिकल, जिसमें सिरदर्द, चक्कर आना, चक्कर आना, उनींदापन, कंपकंपी, आक्षेप, भ्रम, मनोविकृति, अवसाद, चिंता शामिल हैं 	<ul style="list-style-type: none"> • मिर्गी, अवसाद, गंभीर चिंता, मानसिक स्थिति, शराब पर निर्भरता, पोर्फिरीया और गुर्दे की गंभीर हानि के साथ रोगी में उपयोग करने से बचें। • गर्भावस्था और स्तनपान के दौरान हल्के से मध्यम गुर्दे की हानि वाले रोगियों में सावधानी बरतें। • यदि आप यह दवा ले रहे हैं तो आपको कोई भी शराब नहीं पीनी चाहिए। • एलर्जी डर्मेटाइटिस या केंद्रीय तंत्रिका तंत्र विषाक्तता के लक्षण (जैसे कि ऐंठन, मनोविकृति, दैहिकता, अवसाद, भ्रम, हाइपरएफ्लेक्सिया, सिरदर्द, कंपकंपी, सिर का चक्कर, पक्षाघात, या पेचिश) विकसित होता है, दवा बंद करना या खुराक में कमी

		आवश्यक हो सकती है, चिकित्सा ध्यान रखना चाहिए।
8. प्रोथीओनामीदे	<ul style="list-style-type: none"> • मतली, उल्टी, दस्त, एनोरेक्सिया, अत्यधिक लार, धातु स्वाद, स्टामाटाइटिस और पेट दर्द सहित गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल गड़बड़ी 	<ul style="list-style-type: none"> • अवसाद या अन्य मानसिक बीमारी, मधुमेह मेलिटस में सावधानी के साथ इस्तेमाल किया जाना चाहिए। • गंभीर जिगर हानि और गर्भावस्था में उपयोग नहीं किया जाना चाहिए।
9. लिवोप्रलॉक्ससिन	<ul style="list-style-type: none"> • मतली • उल्टी • दस्त • पेट फूलना • कब्ज़ • हाइपरहाइड्रोसिस • सरदर्द • सिर चकराना 	<ul style="list-style-type: none"> • किनोलोन अतिसंवेदनशीलता वाले रोगियों में नहीं किया जाना चाहिए, किनोलोन उपयोग, गर्भावस्था और स्तनपान से संबंधित कण्डरा विकारों का इतिहास। • मिर्गी या शर्तों के इतिहास के साथ रोगियों में सावधानी बरतने के लिए इस्तेमाल किया जाना चाहिए जो कि दौरे, G6PD की कमी, मायस्थेनिया ग्रेविस (एक्जिबर्शन का खतरा), QT इंटरलॉग्रेशन के लिए जोखिम वाले कारकों वाले रोगियों (दिल की विद्युत गतिविधि में परिवर्तन) में दिखाया गया है। इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम [ECG] जो एक असामान्य दिल की लय को जन्म दे सकता है जो घातक हो सकता है (जैसे इलेक्ट्रोलाइट गड़बड़ी, तीव्र रोधगलन, कम बाएं वेंट्रिकुलर इजेक्शन अंश के साथ हृदय की विफलता, ब्रैडकार्डिया, जन्मजात लंबे QT सिंड्रोम (दिल की विद्युत गतिविधि का एक विकार) व्यायाम या तनाव के जवाब में दिल की धड़कन की अचानक, बेकाबू, खतरनाक दर या लय हो सकती है), QT अंतराल को लम्बा करने के लिए ज्ञात अन्य

		<p>दवाओं के साथ सहवर्ती उपयोग, रोगसूचक अतालता का इतिहास), मनोरोग का इतिहास, गुर्दे की हानि, बच्चों या किशोरों का इतिहास। ।</p> <ul style="list-style-type: none"> • अत्यधिक सूर्य के प्रकाश के संपर्क में आने से बचना चाहिए (यदि संवेदनशीलता हो तो तत्काल चिकित्सा की तलाश करें)। • मनोरोग, न्यूरोलॉजिकल या अतिसंवेदनशीलता प्रतिक्रियाएं (गंभीर चकत्ते सहित) होने पर तुरंत चिकित्सा बंद कर लेनी चाहिए। • टेंडन क्षति (टूटना सहित) शायद ही कभी सूचित किया गया है। उपचार शुरू करने के 48 घंटे के भीतर टेंडन टूटना हो सकता है; उपचार रोकने के कई महीने बाद भी मामले सामने आए हैं। 60 वर्ष से अधिक आयु के मरीजों में टेंडन क्षति का खतरा अधिक होता है; कॉर्टिकोस्टेरोइड के सहवर्ती उपयोग से कण्डरा क्षति का खतरा बढ़ जाता है; यदि टेंडिनाइटिस का संदेह है, तो लेवोफ़्लॉक्सासिन को तुरंत बंद कर दिया जाना चाहिए और रोगी को चिकित्सा पर ध्यान देना चाहिए।
--	--	--

सामान्य सलाह

- उपचार और दवा का पालन करें, खुशहाल जीवन व्यतीत करें, बेहतर रिकवरी के लिए पर्याप्त आराम के साथ संतुलित आहार खाएं।
- सीधे देखे गए उपचार (DOT) के अलावा, आपकी दवाइयों को याद रखने में आपकी मदद करने के कुछ तरीकों में हर दिन एक ही समय में अपनी गोलियाँ लेना शामिल है, परिवार के किसी सदस्य या किसी मित्र से आपको अपनी गोलियाँ लेने के लिए याद दिलाने के लिए

कहें। एक कैलेंडर पर जब आप अपनी दवा लेते हैं और अपनी गोलियाँ साप्ताहिक गोली डिस्पेंसर में डालते हैं।

- अधिकांश सक्रिय TB रोगियों के लिए, सख्त अलगाव आवश्यक नहीं है। प्रारंभिक उपचार अवधि में काम, स्कूल या कॉलेज से दूर रहने के लिए बीमार अवकाश की सिफारिश की जा सकती है।
- लगभग 2 या 3 सप्ताह तक दवाइयाँ लेने के बाद, आप अब दूसरों को TB के जीवाणु फैलाने में सक्षम नहीं हो सकते हैं। पर्यावरण की नियमित सफाई सामान्य स्वच्छता अभ्यास के रूप में की जानी चाहिए। एयर-कंडीशनर के डस्ट फिल्टर को हमेशा की तरह साफ किया जाना चाहिए।
- अपने परिवार और दोस्तों को टीबी को फैलाने से रोकने के लिए बुनियादी सावधानी बरतें: सर्जिकल मास्क पहनें, खाँसने, छींकने या हंसने पर डिस्पोजेबल टिशू से अपना मुँह ढँक लें, सील प्लास्टिक बैग में इस्तेमाल किए गए टिशूज़ को डिस्पोज़ करें, जब संभव हो तो खिड़कियां खोलें ताजी हवा की अच्छी आपूर्ति और बाहर की हवा को उड़ाने के लिए पंखे का उपयोग करना, अन्य लोगों के साथ एक ही कमरे में नहीं सोना चाहिए क्योंकि आप अपनी नींद में खाँस या छींक सकते हैं, और हाथों को साफ रखने और हाथ धोने सहित अन्य व्यक्तिगत स्वच्छता का निरीक्षण कर सकते हैं।
- सुनिश्चित करें कि जिन लोगों ने आपके साथ समय बिताया है वे मास्क पहनें और बार-बार हाथ धोएं। TB और छाती सेवा TB संक्रमण के लिए उन्हें परीक्षण करने और यह देखने के लिए कि किसी निवारक चिकित्सा की आवश्यकता हो सकती है। यदि उनमें TB के लक्षण दिखते हैं, तो उन्हें TB एंड चेस्ट सर्विस में तुरंत चिकित्सकीय परामर्श लेने के लिए कहें।
- कपड़े, बिस्तर, रसोई के बर्तन और दीवारें बैक्टीरिया के संचरण में महत्वपूर्ण भूमिका नहीं निभाते हैं। TB, किसी के हाथ मिलाते हुए भोजन या पेय, दिल को छू लेने बेड लिनेन या शौचालय सीटें साझा करने और चुंबन से नहीं फैलता है।
- एंटीट्यूबरकुलोसिस उपचार के पूरा होने के बाद, TB से छुटकारा पाने का मौका कम होना चाहिए। हालांकि, आपको अभी भी अच्छे शारीरिक स्वास्थ्य को बनाए रखना चाहिए और बीमारी से छुटकारा पाने के लिए एक स्वस्थ जीवन शैली का नेतृत्व करना चाहिए। यदि आपको तपेदिक की पुनरावृत्ति के लक्षण दिखते हैं तो आपको पुनः जांच के लिए रिपोर्ट करना चाहिए।
- एक स्वस्थ जीवन शैली का नेतृत्व करने से TB रोग के विकास को रोकने में मदद मिल सकती है। इसमें पर्याप्त व्यायाम, पर्याप्त आराम और नींद, संतुलित आहार, धूम्रपान और शराब से बचना, ताजी हवा में सांस लेना और एक हंसमुख मूड बनाए रखना शामिल है।

आपके डॉक्टर के साथ संचार

- यदि आप एचआईवी वाहक हैं, तो तपेदिक के किसी भी पिछले उपचार, ज्ञात दवाओं, किसी भी एलर्जी या परिरक्षकों के लिए किसी भी एलर्जी, जैसे कुछ बीमारियों के लिए विशेष सावधानी बरतने के उपायों से अपने चिकित्सक को सूचित करें।

- एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाएं अन्य दवाओं के साथ बातचीत कर सकती हैं। अपने चिकित्सक को उन दवाओं के बारे में सूचित करें जो आप ले रहे हैं, जिसमें डॉक्टर के पर्चे, ओवर-द-काउंटर दवाएं, हर्बल या विटामिन सप्लीमेंट शामिल हैं, इसलिए वे यह तय कर सकते हैं कि क्या दवाओं की खुराक लेने या बदलने के लिए आपके लिए एंटीट्यूबरकुलोसिस दवा सुरक्षित है या नहीं।
- कुछ खाद्य पदार्थों का सेवन, कुछ दवाओं के साथ शराब या तंबाकू का उपयोग करने से बातचीत हो सकती है। अपने स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर के साथ भोजन, शराब या तंबाकू के साथ अपनी दवाओं के उपयोग पर चर्चा करें।
- अपने डॉक्टर को सूचित करें कि आप गर्भवती हैं या स्तनपान कर रही हैं क्योंकि मौखिक एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाओं में से कुछ उन महिलाओं द्वारा नहीं ली जानी चाहिए जो गर्भवती हैं या स्तनपान कर रही हैं।
- अपने चिकित्सक से सलाह के अनुसार नियमित चिकित्सा करें। यदि आपके लक्षण 2 से 3 सप्ताह के भीतर ठीक नहीं होते हैं, या यदि वे बदतर हो जाते हैं, तो अपने चिकित्सक से जांच करें। प्रगति या अवांछित प्रभावों की जांच के लिए रक्त, मूत्र, आंख, श्रवण और तंत्रिका परीक्षण जैसे चिकित्सा परीक्षणों की आवश्यकता हो सकती है। सूचीबद्ध नहीं होने वाले अन्य दुष्प्रभाव भी हो सकते हैं। यदि आपको कोई दुष्प्रभाव दिखाई देता है, तो अपने डॉक्टर से जांच करें।
- कुछ एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाएं चिकित्सा परीक्षणों में बाधा डालती हैं। अगर आपको एंटीट्यूबरकुलोसिस ड्रग्स ले रहे हैं तो आपको डॉक्टर को बताना चाहिए।

मौखिक एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाओं का भंडारण

मौखिक एंटीट्यूबरकुलोसिस दवाओं को अच्छी तरह से बंद कंटेनरों में एक शांत, सूखी जगह पर रखा जाना चाहिए, जिससे बच्चों को आकस्मिक घबराहट को रोकने के लिए प्रकाश और अगम्य से बचाया जा सके। जब तक लेबल पर निर्दिष्ट न हो, दवाओं को रेफ्रिजरेटर में संग्रहीत नहीं किया जाना चाहिए।

कृपया तपेदिक की जानकारी भी देखें

तपेदिक और छाती सेवा में https://www.info.gov.hk/tb_chest/en/index.htm;

स्वास्थ्य सुरक्षा केंद्र पर <http://www.chp.gov.hk/en/content/9/24/44.html>;

यात्रा स्वास्थ्य सेवा पर

http://www.travelhealth.gov.hk/english/travel_related_diseases/tuberculosis.html; और

बुजुर्ग स्वास्थ्य सेवा में

http://www.info.gov.hk/elderly/english/health_problems/eng/tuberculosis.htm.

अभिस्वीकृति औषधि कार्यालय इस लेख की तैयारी में उनके बहुमूल्य योगदान के लिए व्यावसायिक विकास और गुणवत्ता आश्वासन (PD और QA), और तपेदिक और छाती सेवा

(TB और छाती सेवा) को धन्यवाद देना चाहता है।

औषधि कार्यालय
स्वास्थ्य विभाग
नवंबर 2015