

স্মারক নং- ৫-৩৪/টিবি-লেপ/জিএফএটিএম/প্রশা/১০/ ২১৪১

তারিখঃ ২৬/০১/২০১৯

পরিপত্র

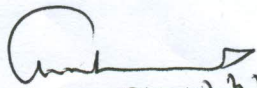
সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, Retreatment যক্ষ্মা রোগীদের চিকিৎসার জন্য World Health Organization এর পরামর্শ মতে TB Technical Committee, National TB Control Program Bangladesh নিম্ন লিখিত সিদ্ধান্ত গ্রহণ করেছে-

১. Retreatment যক্ষ্মা রোগীদের চিকিৎসার জন্য বর্তমানে প্রচলিত Cat-2 regimen ব্যবহার করা যাবে না।
২. সকল Retreatment যক্ষ্মা রোগীদের GeneXpert পরীক্ষার আওতায় আনতে হবে।
৩. পরীক্ষায় Rifampicin Resistant পাওয়া গেলে রোগীকে MDR-TB'র চিকিৎসা শুরু করতে হবে।
৪. পরীক্ষায় Rifampicin Sensitive result পাওয়া গেলে, রোগের ধরণ অনুযায়ী নিম্ন লিখিত Regimen ব্যবহারের সিদ্ধান্ত নেওয়া হয়েছে-
- ক) Pulmonary Positive (P+ve) অথবা Extra Pulmonary (EP) TB'র, চিকিৎসায় 4 FDC'র সাথে Levofloxacin দিয়ে এক নাগাড়ে ৬ (ছয়) মাস চিকিৎসা করতে হবে।
- খ) Pulmonary Negative (P-ve) TB রোগীদের চিকিৎসায় 4 FDC দিয়ে এক নাগাড়ে ৬ (ছয়) মাস চিকিৎসা করতে হবে।
- গ) TB Meningitis, Bone TB, Neurological TB'র, চিকিৎসায় 4 FDC'র সাথে Levofloxacin দিয়ে ১২ (বার) মাস চিকিৎসা করতে হবে।
- ঘ) 4 FDC এবং Levofloxacin এর Dose পরের পাতায় উল্লেখ করা হল।
- ঙ) উপরোক্ত রোগীদের DOT নিবিড়ভাবে পর্যবেক্ষণ করতে হবে।

Note:

- যে সকল রোগীর চিকিৎসা ইতিমধ্যে Cat-2 regimen দিয়ে শুরু করা হয়েছে, তাদের চিকিৎসা অবশ্যই Cat-2 regimen অনুযায়ী-ই সম্পন্ন করতে হবে।
- Reporting (TB 10, 11, 12): পূর্বের ন্যায় Retreatment হিসেবেই রিপোর্ট করতে হবে।
- ঔষধের চাহিদা (TB 08): চাহিদাপত্র পূরণের সময় Retreatment রোগীর সংখ্যা উপরোক্ত (ক, খ, গ) অনুযায়ী আলাদা করে উল্লেখ করতে হবে।
- Sputum Follow-up: Cat-1 এর Follow-up অনুযায়ী ২ মাস, ৫ মাস এবং চিকিৎসা শেষে ৬ মাস এর সময় করতে হবে।

অতএব, উপরোক্ত বিষয়টি আপনার প্রতিষ্ঠানে অদ্য হতে কার্যকর করতে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হল।
বিষয়টি অতীব জরুরী।


অধ্যাপক (ডাঃ) মোঃ শামিউল ইসলাম ০১/০১/১৯

ডিরেক্টর, এমবিডিসি এন্ড লাইন ডিরেক্টর, টিবিএল এন্ড এএসপি
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

অনুলিপি(জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়):

১. সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণঃ সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব)।
২. মহা-পরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা (দৃষ্টি আকর্ষণঃ সহকারী পরিচালক, সমন্বয়)।
৩. বিভাগীয় পরিচালক (স্বাস্থ্য), সকল বিভাগ।
৪. পরিচালক, জাতীয় বক্ষ্যব্যাদি ইনস্টিটিউট ও হাসপাতাল, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
৫. পরিচালক, বক্ষ্যব্যাদি হাসপাতাল (সকল)।
৬. উপ-পরিচালক, এমবিডিসি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
৭. সিভিল সার্জন (সকল)।
৮. তত্ত্বাবধায়ক, জেলা হাসপাতাল (সকল)।
৯. উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (সকল)।
১০. সিনিয়র কনসালটেন্ট, বক্ষ্যব্যাদি হাসপাতাল (সকল)।
১১. জুনিয়র কনসালট্যান্ট, বক্ষ্যব্যাদি ক্লিনিক (সকল)।
১২. ডিপিএম (সকল), এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৩. মেডিকেল অফিসার (সকল), এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৪. মেডিকেল অফিসার (স্টোর), এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৫. ডাঃ মোঃ হামিদ সেলিম, এডভাইজার টু এনটিপি বাংলাদেশ অন গ্লোবাল ফান্ড এন্ড MDR-TB, এনটিপি, মহাখালী, ঢাকা।
১৬. ন্যাশনাল প্রোগ্রাম কো-অর্ডিনেটর, এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৭. ডিভিশনাল টিবি এক্সপার্ট (সকল), এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৮. এম এন্ড ই এক্সপার্ট, এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
১৯. পিএসএম এক্সপার্ট, এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
২০. টেকনিক্যাল এক্সপার্ট, এস সি এম, এনটিপি, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা।
২১. পরিচালক, টিবি, ম্যালেরিয়া ও ওয়াশ কর্মসূচী, ব্র্যাক, ৭৫ মহাখালী, ঢাকা।
২২. কান্ট্রি ডাইরেক্টর/পরিচালক, ডেমিয়েন ফাউন্ডেশন/হিড বাংলাদেশ/ আরডিআরএস/ Challenge TB/ IRD/
USAID/icddr,b
২৩. অফিস কপি।

