

13. Medikamentinis gydymas				
INTENSYVI FAZĖ (pradžios ir pabaigos datos (metai, mėnuo, diena))				
Vaistas	Pradžia	Pabaiga	Dozių skaičius	
			Suvartotų	Gydytojo paskirtų
Pirazinamidas (Z)				
Etambutolas (E)				
Streptomicinas (S)				
Kanamicinas (Km)				
Amikacinas (Amk)				
Kapteomicinas (Cm)				
Cikloserinas (Cs)				
Etionamidas (Et)				
Protionamidas (Pr)				
Fluorchinolonų grupės vaistai				
PAS				

PASTABOS:

***DAV** – dauginis atsparumas vaistams (**izoniazidui (H)** ir **rifampicinui (R)**)

I. Naujas DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris nebuvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės arba buvo gydytas vaistais nuo tuberkuliozės trumpiau nei 1 mėnesį.

II. Anksčiau gydytas tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis: DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį tik I eilės vaistais nuo tuberkuliozės.

Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

III. Anksčiau gydytas II eilės vaistais nuo tuberkuliozės DAV-TB ligonis – DAV-TB ligonis, kuris buvo gydytas vieną ar ilgiau nei vieną mėnesį vienu ar daugiau II eilės vaistais nuo tuberkuliozės (kartu su arba be I eilės vaistais). Į šią **registracijos** kategoriją įtraukiami ligoniai, anksčiau priklausę šioms **gydymo** kategorijoms: nesėkmingas gydymas, atkrytis, nutrauktas gydymas.

14. Medikamentinis gydymas

TEŠIMO FAZĖ (pradžios ir pabaigos data (metai, mėnuo, diena))

[illegible]

15. Šalutinis vaistų poveikis (pažymėti X)								
Šalutinis vaistų poveikis	Gydymo pradžioje				Gydymo pabaigoje			
	Data (metai, mėn., diena)	Pasireiškimo dažnumas			Data (metai, mėn., diena)	Pasireiškimo dažnumas		
		vieną kartą	keletą kartų	kasdien		vieną kartą	keletą kartų	kasdien
Odos bėrimai								
Pykinimas								
Galvos skausmai								
Svorio netekimas								
Psichikos sutrikimai								

PASTABA. Ligonio, sergančio DAV-TB*, bakteriologinio ištyrimo ir gydymo kortelė (forma Nr. 081-5/a) visais atvejais yra siunčiama kartu su ligonio, sergančio DAV-TB, medicinos dokumentų išrašu ir saugoma Sergančio tuberkulioze ambulatorinėje sveikatos istorijoje (forma Nr. 081/a). Šią kortelę pildo gydantis gydytojas pulmonologas / fizinatras.