

Questionnaire à destination du Centre de Lutte Antituberculeux

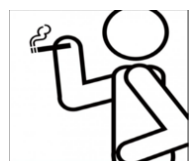
Name.....

Forename.....

Date of birth..... country of birth.....native country

Phone number Date of arrival in France.....

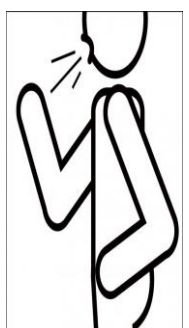
Dépistage duDépistage fait



ሲጃራ ያጫሳሉ?
 አዎን
 አይ አላጨስም



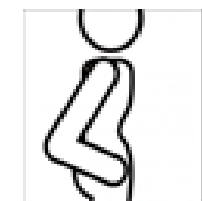
ያስልዎታል?
 አዎን
 አይ አላጨስም



የሚያስልዎት ከሆነ ከመቸ ጀምሮ ነው።
 ካሳልዎት ከሶስት ሳምንት በላይ ነው።
 ሶስት ሳምንት አይሞላውም
 እኔ እንጃ አላውቅም



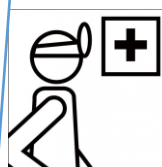
አካታ አለብዎት?
 አዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም



ባለፉት ሶስት ወራት ውስጥ የክብደት መጠንዎን ቀንሰዋል?
 አዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም



ሲተኙ ሌሊት ያልብዎታል?
 አዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም



ከእዚህ በፊት በሳምባ ነቀርሳ ምክንያት ህክምና ተደርጎልዎት ያውቃል?
 አዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም



ከቤተሰብዎ መካከል በሳምባ ነቀርሳ በሽታ የተያዘ ሰው ነበር?
 ዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም



Are you pregnant ?
 አዎን
 አይ አላጨስም



አሁን በወቅቱ ሕመም ወይም ድካም ይሰማዎታል?
 ዎን
 አይ አላጨስም
 እኔ እንጃ አላውቅም

የሳምባ ነቀርሳ በሽታ ያለበት ሰው ለብዙ ሳምንታት ያህል ያስለዋል፤ ትኩሳት ይኖረዋል እንዲሁም የክብደት መጠኑን ይቀንሳል። ይህ በሽታ ያለበት ሰው በሚስልበት ጊዜ ከሳምባው የሚወጡት የሳምባ ነቀርሳ ተሽካሚ ባክቴሪያዎች በአየር አማካኝነት ወደ ሌላ ሰው ይተላለፋሉ። ጤነኛ የሆነ ሰው ይህንን የተበከለ አየር ወደ ውስጥ በሚስብበት ጊዜ በበሽታው ይለክፋል። የሳምባ ነቀርሳ በሕክምና ሊድን ይችላል። ሕክምናውም የሚደረገው ከ6 እስከ 8 ወር ያህል ሲሆን በየቀኑ የሚዋጡ መድኃኒቶችን በመውሰድ ነው። ከሚተኙበት ክፍል ውስጥ እንደዚህ ዓይነት ሕመም ያለበት ሰው ካለ ይህንን ለተቋሙ ባልደረገች ማስታወቅ ይኖርብዎታል። ይህ የተባለው ግለሰብም የሳምባ ነቀርሳ እንዳለበት ይመረመራል፤ እስከም ቢሆኑ በበሽታው ከመበከል ይድናሉ።

Informations à remplir par la structure :

Adresse postale de l'intéressé(e) :

.....
.....
.....
.....

• A remplir par la MERM le jour du dépistage



Impression de la soignante

Bonne santé

Mauvaise santé

• A remplir par le personnel du centre de dépistage de la tuberculose :

Score retenu :

Consultation médicale oui non

Questionnaire vu par le