



УБЕРКУЛЕЗ

**КАК
ПОМОЧЬ
БЛИЗКОМУ
ЧЕЛОВЕКУ
ВЫЗДОРОВЕТЬ**

2022

ВВЕДЕНИЕ

Вы узнали, что близкий вам человек болен туберкулезом.

Каждый человек реагирует на такой поворот жизни по-своему. Сначала бывает трудно в это поверить. Кажется, что это какая-то ошибка. Мы перепроверяем информацию и получаем ответ: «Ошибки нет, это туберкулез».

Бывает, нас обуревают гнев. Почему именно у него / у нее? Почему другие живут так же и делают то же самое, но здоровы? Это несправедливо! Хочется найти виноватых – кто заразил!? Нередко начинаются самообвинения – а может это я недоглядел/а?

Бывает, нам кажется, что туберкулез может просто исчезнуть из организма. Сам по себе. Например, если начать вести правильный образ жизни или отказаться от вредных привычек.

И, наконец, рано или поздно, приходит принятие. Да, туберкулез. Никто не мечтает заболеть, но так уж вышло. Да, наша жизнь изменилась. Возникает вопрос – что теперь делать? Мы начинаем искать информацию о туберкулезе, знакомимся с вылечившимися людьми – да, оказывается туберкулез полностью излечим! Оказывается, это совсем не конец, это временное явление.

В этой брошюре вы найдете информацию о том, как помочь близкому человеку победить туберкулез и прожить долгую, счастливую жизнь.

- 4** ТУБЕРКУЛЕЗ
- 6** ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА
- 8** ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА
- 10** ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ
туберкулез
- 11** ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ
- 12** НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ
от противотуберкулезных препаратов
- 16** КАК ОБЕЗОПАСИТЬ
себя и своих близких
- 17** ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ
- 18** ТУБЕРКУЛЕЗ И БЕРЕМЕННОСТЬ
- 19** ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА
близкого человека
- 21** ОБЩЕНИЕ С ВРАЧАМИ
- 23** ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Туберкулез

Как помочь близкому человеку выздороветь

ОГЛАВЛЕНИЕ

ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез – инфекционное заболевание, которое вызывает Микобактерия туберкулеза (МБТ). Чаще всего туберкулез поражает легкие. Но встречается и внелегочный туберкулез.

Туберкулез передается от человека человеку воздушным путем – при кашле, чихании, разговоре. Для инфицирования человеку достаточно вдохнуть небольшое количество микобактерий. Чем больше длительность, частота контактов с больными, которые выделяют микобактерии, тем выше риск заразиться и заболеть туберкулезом. Риск возрастает, если контакт происходит в тесном, сыром, плохо проветриваемом, переполненном людьми помещении.

Микобактерии туберкулеза, попадая в легкие, начинают активно размножаться и формируют очаг воспаления. В большинстве случаев иммунная (защитная) система организма ограничивает дальнейшее развитие заболевания. Но она может быть ослаблена и тогда человек заболевает.

ЧТО ОСЛАБЛЯЕТ ИММУННУЮ СИСТЕМУ:

Курение;

Неполноценное питание;

Хронические заболевания
(различные воспаления, диабет, ВИЧ-инфекция и др.);

Хроническая интоксикация
(например, алкоголем, наркотиками);

Постоянные стрессы
(физические и психические перегрузки).

Человек, больной туберкулезом может передавать инфекцию окружающим, если в его мокроте обнаруживаются микобактерии.

ДАЖЕ ЕСЛИ ОН/ОНА НЕ КАШЛЯЕТ И НЕ ЧИХАЕТ, ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЕМУ НЕОБХОДИМО:



Носить на лице медицинскую маску;



Избегать мест большого скопления людей (общественный транспорт, кинотеатры, кафе и др.);



Сплевать мокроту только в плевательницу – специальную баночку с крышкой (можно попросить ее у доктора или медсестры).

В ЗОНЕ ОСОБОГО РИСКА НАХОДЯТСЯ РОДНЫЕ И БЛИЗКИЕ И, В ЦЕЛОМ, «КОНТАКТНЫЕ» – ЛЮДИ, КОТОРЫЕ НАХОДИЛИСЬ С НИМ НА БЛИЗКОМ РАССТОЯНИИ ИЛИ В ЗАМКНУТОМ ПРОСТРАНСТВЕ.

ВСЕ ОНИ ДОЛЖНЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОЙТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ.

ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

ГЛАВНЫЙ СИМПТОМ ЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА – КАШЕЛЬ ПРОДОЛЖАЮЩИЙСЯ 2 И БОЛЕЕ НЕДЕЛЬ.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СИМПТОМЫ:

- потеря веса;
- потливость;
- боли в грудной клетке;
- общая слабость и быстрая утомляемость;
- длительное повышение температуры тела.

Симптомы могут проявляться в легкой форме на протяжении многих месяцев. Чтобы избежать осложнений, убедите себя и своих близких, при появлении симптомов, нужно, чтобы человек с симптомами туберкулеза как можно раньше прошел обследование. Это можно сделать в поликлинике по месту жительства или в центре фтизиопульмонологии. Обследование на туберкулез – бесплатно.

Если у человека, с которым вы живете или часто контактируете появились симптомы туберкулеза, вам тоже необходимо пройти обследование. Даже если у вас нет симптомов – вы в зоне риска.

Мокроту обследуют на наличие микобактерии туберкулеза и проводят рентгенографию грудной клетки.

Для выявления туберкулеза в первую очередь используется молекулярно-генетический метод обследования мокроты (GeneXpert). Он способен в течение 2-х часов обнаружить даже частицы микобактерий – фрагменты их генетического материала (ДНК) и заодно определить устойчивость к противотуберкулезным препаратам.

Также мокроту исследуют методом микроскопии чтобы определить, выделяет ли человек микобактерии в окружающую среду и может ли передать инфекцию окружающим.

Рентгенологическое исследование применяется для выяснения места и объема поражения тканей легкого.

ДИАГНОСТИКА ЛАТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА

При неблагоприятных обстоятельствах (ослабление иммунной системы, ухудшение условий жизни), латентный (неактивный) туберкулез может перейти в активный.

Для диагностики латентного туберкулеза используют туберкулиновые пробы (например, пробу Манту) – туберкулин (неопасное вещество, полученное из микобактерий туберкулеза) вводят внутрикожно и смотрят на реакцию в месте укола. Постепенное уплотнение волдыря в месте укола показывает, что организм когда-то уже имел контакт с микобактерией туберкулеза, то есть был заражен.

Кроме того, в зависимости от наличия, могут использоваться другие тесты, такие как:

- Диаскин-тест,
- Квантифероновый тест,
- Т-СПОТ ТБ,

существуют тесты альтернативной технологии - анализ выявления гамма-интерферона (с английского языка - IGRA) и ELISPOT.

Все эти тесты помогают выявить латентную туберкулезную инфекцию, когда, человеку назначается профилактическое лечение. Цель такого лечения – не допустить развития активного туберкулеза.

Латентный туберкулез – состояние, при котором человек инфицирован микобактериями туберкулеза, но (пока еще) не заболел и не может заразить других людей. Иммунная система держит туберкулезные микобактерии под контролем и не дает им развиваться.

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

Различают несколько форм туберкулеза в зависимости от того, какими микобактериями он вызван: лекарственно – чувствительными или лекарственно-устойчивыми. Это выясняется с помощью лабораторных исследований, до начала лечения.

ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ –

вызван микобактериями, которые погибают при лечении основными противотуберкулезными препаратами (препараты «первого ряда»).

Лечение туберкулеза проводится в две фазы. В первой фазе уничтожаются активные, размножающиеся микобактерии, во второй фазе погибают затаившиеся:

1

Первую (интенсивную) фазу лечения больных активной формой туберкулеза при тяжелом течении с выделением МБТ рекомендуется проводить в больнице (центре фтизиопульмонологии), но также может проводиться в амбулаторных условиях, если созданы необходимые условия для инфекционного контроля.

При амбулаторном лечении человек живет дома и приходит в поликлинику для осмотра врачом и приема противотуберкулезных препаратов. Если приходиться каждый день неудобно, можно брать препараты на несколько дней и принимать их под наблюдением медицинского работника через видеосвязь. Если человек испытывает сложности в передвижении, препараты может привозить медицинский работник.

Интенсивная фаза лечения – это мощный удар по туберкулезной инфекции, направленный на уничтожение активных микобактерий, устранение симптомов болезни и

прекращение бактериовыделения. Через два месяца, убедившись, что бактериовыделение прекратилось, врачи переводят пациента на второй этап лечения.

2

Вторая (поддерживающая) фаза проводится в течение четырех месяцев. Поддерживающая фаза позволяет подавить оставшиеся бактерии и полностью восстановить здоровье.

Противотуберкулезные препараты имеет право назначать только врач, на основании данных обследования.

Ни в коем случае нельзя заниматься самолечением – это может привести к осложнениям и появлению лекарственно-устойчивых форм туберкулёза. Народные методы лечения без применения противотуберкулезных препаратов не способны излечить туберкулез.

Чем раньше начато лечение, тем лучше для достижения успеха лечения и предотвращения распространения инфекции.

Полное излечение от туберкулеза возможно только при строгом соблюдении всех предписаний врача. Препараты должны приниматься в назначенной дозировке до полного окончания курса лечения.

Каждый противотуберкулезный препарат действует определенное время. Пропуск приема лекарств приводит к снижению концентрации лекарств в организме. При этом, микобактерии получают «передышку» и возможность приспособиться к препаратам, стать невосприимчивыми к лечению. Так развивается резистентность (устойчивость) микобактерий к лекарствам. В итоге препараты перестают действовать на туберкулезные палочки и болезнь прогрессирует. Развивается лекарственно-устойчивый туберкулез (ЛУ ТБ).

ЛЕКАРСТВЕННО-УСТОЙЧИВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ) – это форма заболевания, при которой на микобактерию туберкулеза не действуют препараты первого ряда.

Люди с МЛУ-ТБ могут передавать своим близким уже устойчивые бактерии. В этом случае препараты первого ряда заведомо не будут действовать, даже если человек заболел впервые.

Для лечения МЛУ ТБ подбирают индивидуальные схемы лечения в зависимости от результатов тестов на лекарственную чувствительность. Такое лечение может длиться от 6 - 9 месяцев до двух лет.

Если человек с МЛУ-ТБ пропускает прием препаратов или не доводит лечение до конца, развивается **туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ)**.

Лечение ШЛУ-ТБ еще более сложный и длительный процесс.

Если и тут нарушать режим лечения, болезнь может перейти в хроническую неизлечимую форму, когда уже никакие из существующих препаратов на болезнь не действуют.



ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ

Приверженность лечению – это соблюдение всех предписаний лечащего врача: прием всех назначенных лекарств вовремя и в назначенной дозировке.

Как вы уже поняли, точно соблюдение режима лечения – главное условие излечения от туберкулеза и главное условие недопущения его перехода в лекарственно-устойчивую форму.

Большинство людей находят в себе силы следовать всем предписаниям и довести лечение до конца. Но некоторым людям бывает сложно придерживаться режима – принимать все прописанные препараты месяцами изо дня в день. Поэтому лечение туберкулеза проводится под непосредственным наблюдением специально обученного медицинского работника. Или дистанционно – по видеосвязи в режиме реального времени или в режиме видеозаписи. Наблюдение используется для того, чтобы поддержать пациента и гарантировать, что лечение будет полностью завершено. Лечение под наблюдением позволяет медработникам следить за тем, как действуют препараты, давать своевременные советы и рекомендовать, как ослабить возможные побочные эффекты.

Огромное значение для приверженности лечению, имеет поддержка родных и близких. Не стесняйтесь напоминать лечащемуся человеку о приеме препаратов. Делайте это мягко и ненавязчиво, но уверенно. Так, чтобы близкий вам человек понимал, что вы не считаете его безответственным, вы просто за него переживаете, волнуетесь и хотите, чтобы у него все получилось.

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ ОТ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ

Разные люди реагируют на лекарства по-разному. У большинства не возникает никаких проблем в ходе лечения, некоторые испытывают нежелательные явления. Чаще всего побочные действия ослабевают по ходу привыкания организма к препаратам, обычно это происходит в течение двух-четырёх недель. Иногда они исчезают совсем.

Тяжелые нежелательные явления обычно редки, но бывают, поэтому важно чтобы врач знал об изменениях состояния пациента.

Некоторые пациенты пытаются скрыть ухудшение своего состояния – не хотят показаться слабыми и капризными, не хотят быть «обузой» для близких и тихо страдают. Важно понимать – человек не может терпеть страдания долгое время и рано или поздно он может решить прекратить прием препаратов. Как вы знаете, это очень опасно – формируется лекарственная устойчивость и в будущем человеку придется принимать другие, более тяжелые препараты, гораздо дольше. Нежелательные явления можно эффективно устранить или значительно уменьшить без нарушения процесса лечения туберкулеза. Как это сделать, знает лечащий врач, к которому и стоит обращаться при ухудшении состояния.

Вы знаете своего близкого человека лучше других, вы первый, кто может заметить изменения в его состоянии, даже если он сам не придает этому должного значения. Обращайте внимание на любые изменения в настроении и поведении своего близкого. Спрашивайте его о самочувствии и обсуждайте все что с ним происходит. Будьте внимательны и в случае необходимости, сообщите лечащему врачу об изменениях состояния Вашего близкого. Чем раньше врач получит информацию о нежелательных явлениях (побочных эффектах), тем легче и эффективнее пройдет лечение.

ПОДРОБНЕЕ О ВОЗМОЖНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ:

ТОШНОТА

С тошнотой можно справиться, если питаться регулярно, лучше понемногу и часто. Может помочь прием лекарств с небольшим количеством еды. По поводу противорвотных средств необходимо советоваться с врачом.

Как помочь близкому бороться с тошнотой в домашних условиях:

- Добавьте немного имбиря в чай или еду
- Предложите черный чай перед приемом препаратов
- Предложите немного лимона или лайма.

МОЧА КРАСНОГО ЦВЕТА

При приеме рифампицина, все жидкости, выводимые из организма, могут иметь красный, розовый или оранжевый цвет.

Это совершенно безопасно.

БОЛИ В ЖИВОТЕ, ЗАПОР

Препараты для лечения ТБ могут изменять состав кишечных бактерий, помогающим нам в пищеварении.

Рекомендации при запорах:

- Добавьте в рацион сухофрукты, особенно курагу или чернослив
- Попробуйте предложить замоченные в воде семена льна
- Напоминайте пить больше воды
- Стимулируйте физическую активность. Особенно помогают быстрая ходьба и приседания.

ЖИДКИЙ СТУЛ

Рекомендации при жидком стуле:

- Постарайтесь убрать из рациона молоко, напитки и продукты с высоким содержанием сахара
- Добавьте в рацион кисломолочные продукты.

ЗУД И СЫПЬ

Возможная причина – аллергия на препараты. Подскажите близкому или сообщите врачу сами – врач проведет обследование и при необходимости назначит противоаллергическое лечение. Чтобы уменьшить раздражение кожи можно использовать нейтральное мыло без косметических добавок (например, детское). И желательно носить легкое, свободное нижнее белье из 100% хлопка.

БОЛИ И ОТЕКИ В СУСТАВАХ И ТЕЛЕ

Если боли сильные, врач может порекомендовать подходящие болеутоляющие препараты. Многие пациенты рассказывают, что от боли помогает массаж.

ОНЕМЕНИЕ, ПОКАЛЫВАНИЕ И МУРАШКИ В РУКАХ И СТУПНЯХ

Это могут быть симптомы полинейропатии – временного нарушения функции нервных окончаний. Рекомендуется включать в рацион продукты, содержащие витамин В6: грецкие орехи, миндаль, фундук, шпинат, морковь, капусту и др. Витамин В6 содержится также в мясных и молочных продуктах, рыбе, печени, яйцах.

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

Вместе с врачом необходимо выяснить причины головной боли. Если это из-за препаратов, можно попробовать изменить время их приема.

Прием болеутоляющих средств нужно обязательно обсудить с врачом.

СЛАБОСТЬ И УТОМЛЯЕМОСТЬ

Можно попробовать вместо утреннего приема препаратов принимать их перед сном. Это может уменьшить недомогания.

В редких случаях препараты могут негативно влиять на печень. Обязательно стоит обратиться к врачу, если у Вашего близкого:

- пожелтели белки глаз
- болит живот
- тошнота, рвота, слабость
- сыпь

Риск повреждения печени возрастает при употреблении алкоголя. Также нагрузку на печень повышают некоторые обезболивающие и противовоспалительные препараты (например, парацетамол). Всегда советуйтесь с врачом по поводу приема Вашим близким дополнительных лекарств.



КАК ОБЕЗОПАСИТЬ СЕБЯ И СВОИХ БЛИЗКИХ

На амбулаторном лечении, человек живет дома. Для того, чтобы обезопасить членов семьи от заболевания нужно соблюдать определенные условия.

БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ:

1. Строго соблюдать режим лечения: принимать все назначенные препараты вовремя и в назначенной врачом дозировке;
2. Выделить отдельную комнату. Если это невозможно, нужно оборудовать спальное место больного возле окна и как можно дальше от других членов семьи, особенно от детей;
3. Использовать медицинские маски, сплевывать мокроту в плевательницу (ее выдает участковый фтизиатр) или в банку с плотно закрывающейся крышкой;
4. Максимально ограничить контакт с детьми, беременными женщинами и пожилыми людьми;

ВСЕМ ЧЛЕНАМ СЕМЬИ:

1. Проветривать комнаты (2-3 раза в день по 30-40 минут);
2. Регулярно проводить влажную уборку с дезинфицирующими средствами (их также можно получить у участкового фтизиатра);



ТУБЕРКУЛЕЗ И ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) поражает иммунную систему, из-за чего человек становится уязвим для других инфекций и в первую очередь для туберкулеза. Люди, живущие с ВИЧ, принимающие АРВ-препараты, меньше подвержены риску развития туберкулеза по сравнению с теми, кто не принимает АРВ-терапию.

Туберкулез стоит на первом месте среди заболеваний, развивающихся у лиц, живущих с ВИЧ, и сопутствующих снижению иммунитета. Лечение туберкулеза у ВИЧ-положительных больных является таким же высокоэффективным, как и ВИЧ — отрицательных пациентов. В ряде случаев, при сочетании ТБ с ВИЧ — инфекцией, к противотуберкулезной терапии присоединяют антиретровирусные препараты для лечения ВИЧ — инфекции.

Решение вопроса о присоединении АРТ осуществляется совместно инфекционистом и фтизиатром в зависимости от общего состояния пациента и данных лабораторных исследований, а именно, показателей уровня CD4, проведенных в динамике.

Лечение туберкулеза у ВИЧ-инфицированных проводится по общим правилам и не отличается от режимов лечения ВИЧ-отрицательных больных.



ТУБЕРКУЛЕЗ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Заболееваемость туберкулезом у женщин в период беременности и после родов в 5 раз выше, чем у остальных женщин детородного возраста.

Поэтому, если Ваш близкий - больная туберкулезом женщина, постарайтесь предостеречь ее от беременности до тех пор, пока она полностью не излечится. Если Ваша родственница или близкая все-таки забеременела во время прохождения лечения, убедите ее как можно раньше сообщить об этом врачу, чтобы он скорректировал терапию.

Если туберкулез выявлен во время беременности, следует сообщить о беременности лечащему врачу и немедленно начать лечение. Соблюдая предписания врача, можно полностью вылечиться и родить здорового ребенка.

Больная активным легочным туберкулезом мама должна избегать контактов с новорожденным до полного прекращения бактериовыделения. С этой целью болеющая женщина госпитализируется в центр фтизиопульмонологии, а новорожденный остается на это время в родильном доме, отдается близким родственникам или переводится в детский дом.

Туберкулез не передается по наследству. Заразиться ребенок может только после рождения. Грудное молоко не является источником инфицирования. Противотуберкулезные препараты попадают в организм ребенка с грудным молоком, но в очень низкой, незначительной концентрации. Токсического влияния на ребенка они не оказывают.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

УСЛОВИЯ УСПЕХА

Мы хотим помочь близкому человеку выздороветь, преодолеть все трудности и довести лечение до конца. Но знаем ли мы как это сделать? Насколько мы уверены в правильности своих представлений? А если наши попытки помочь натываются на сопротивление?

Практика показывает, что человек охотнее и последовательнее реализует те решения, которые принял сам. А если человека уговорили, заставили или вынудили что-то сделать – успех оказывается под большим вопросом. Скорее всего человек будет активно или пассивно сопротивляться. Например, соглашаться с нами на словах, и все рано поступать по-своему. По-видимому, наша основная задача – помочь человеку принять самостоятельное, осознанное решение, относительно своей жизни и здоровья.

Но что же тогда остается делать, если видишь, как он или она отказывается продолжать лечение или саботирует его: «Ой, я забыл» или «Хватит на меня давить, а то вообще брошу пить лекарства» и т.д.?

КОНСТРУКТИВНЫЙ РАЗГОВОР

Во-первых, нужно научиться слушать человека. Внимательно и не перебивая дать ему высказать все, что он пытается до вас донести. Вы можете столкнуться с обвинениями и упреками – не перебивайте, даже если они кажутся вам несправедливыми. Не спорьте, это его видение ситуации, в конце концов все мы субъективны и на самом деле неизвестно чье видение точнее отражает реальность. Уточняйте непонятные вам моменты, попытайтесь представить себя на его месте, так вам будет легче понять человека. Выслушав все до конца, согласитесь с теми моментами, с которыми вы на самом деле в душе согласны. И не торопитесь опровергать то, что кажется вам неверным или неадекватным.

Дождитесь пока он сам не задаст вам вопрос или не попросит или предложит что-то сделать. Ответьте на вопросы коротко и честно.

Если вопросов нет, выдержите паузу и (если это уместно) расскажите о своих чувствах. Честно скажите, как вам, например, страшно. Как сильно вы за него переживаете и очень хотите, чтобы он выздоровел. Что именно поэтому вы не можете оставить его в покое и постоянно говорите о лекарствах и о здоровом образе жизни. А не потому, что считаете его тупым или вредным. Можно сказать, что вы боитесь и за себя, и за других членов семьи. Ведь если прерывать лечение, то разовьется лекарственно-устойчивый туберкулез, и тогда мы все можем заразиться резистентными микобактериями.

Главное, чтобы в ваших словах не было упреков и обвинений, только ваши настоящие чувства. Скажите, что вы готовы помочь (если вы на самом деле готовы): «Я хочу тебе помочь, но не знаю как. Скажи, что я могу для тебя сделать». Выслушайте и сделайте, то о чем вас просят, если это в ваших силах и если вам не придется ради этого переступить через свои моральные принципы.

КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

Доверие, как мы знаем сложно завоевать и легко потерять. А что такое доверие? Когда ты точно знаешь, что близкий человек всегда на твоей стороне и всегда старается действовать в твоих интересах.

Мы доверяем людям, если они с нами честны, если держат слово, выполняют обещания и соблюдают договоренности. Один из самых чувствительных вопросов, связанных со здоровьем человека – это врачебная тайна.

Мы с вами может и не врачи, но тайна все равно остается тайной. И если мы будем делиться с кем-то информацией о состоянии здоровья своих близких без их ведома и согласия, мы потеряем доверие навсегда.

ОБЩЕНИЕ С ВРАЧАМИ

Наше государство позволяет получить всю необходимую медицинскую помощь для полного излечения туберкулеза.

Врачи, работающие в противотуберкулезных организациях, имеют соответствующую подготовку и обладают специальными знаниями и опытом работы. Врач-фтизиатр – это специалист, который наблюдает за состоянием, пациента, назначает обследование и лечение. С врачом нужно постараться установить партнерские отношения. В первую очередь, конечно, самому пациенту. Выстраивание отношений – это тоже работа.

ДЛЯ ЭТОГО НУЖНО:

- Заранее согласовывать с врачом дату очередного визита;
- Регулярно и своевременно приходить на прием;
- Перед визитом составлять список вопросов;
- Записывать и точно выполнять все рекомендации врача;
- Быть честным в ответах на вопросы;
- Уточнять все, что непонятно.

И конечно, как любой человек, врач ждет от вас уважительного отношения.

ПРАВА ЛЮДЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ:

Человек с ТБ имеет право на:

- равное право на бесплатное лечение от туберкулеза вне зависимости от половой, национальной и другой принадлежности;
- лист по утрате трудоспособности на весь период лечения (при официальном трудоустройстве);
- социальное пособие;

- бесплатные консультации и помощь психолога, социального работника поликлиники по месту жительства;
- поддержку равного консультанта из неправительственных организаций, ТБ сообщества;
- получение полной информации о различных схемах лечения;
- Активное участие в процессе принятия решений относительно своего лечения.

Если Вы видите, что человек с ТБ столкнулся с барьерами к ТБ услугам, окажите ему поддержку в решении вопросов, препятствующих получению полного спектра ТБ услуг:

- донесите до пациента информацию о том, что люди имеют равные права на бесплатное лечение туберкулеза вне зависимости от половой принадлежности, возраста, социального статуса и других характеристик.

- в случае возникновения сложностей в правовой или социальной сфере можно обратиться к юристу, сотруднику неправительственной организации для получения поддержки.

- в случае необходимости психологической, консультационной помощи можно воспользоваться помощью психологов и социальных работников поликлиник, неправительственных организаций, а также равных консультантов из неправительственных организаций и ТБ сообществ.

Убедитесь, что Ваш близкий понял, что своевременное выявление возможных барьеров к получению ТБ услуг и их устранение важно для достижения успеха лечения. Подчеркните, что предусмотрены организации и специалисты, призванные оказать поддержку пациенту с ТБ, а также что Вы, как близкий человек, также готовы оказать поддержку на пути излечения от туберкулеза.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Туберкулез преследует человечество с незапамятных времен. Миллионы людей ежегодно гибнут от этой болезни. И все же туберкулез предотвратим и излечим. Доказательство этому – миллионы излеченных.

Туберкулез можно победить. Даже лекарственно-устойчивый. Для этого нужны знания, воля к жизни и ответственность. Иногда человеку становится очень тяжело и опускаются руки. В такие моменты помните – поддержка близких очень много значит. Так же помните, что вы не одни. Есть люди, готовые вас поддержать. Это врачи, медсестры, сотрудники общественных организаций, люди, с которыми вы познакомились в больнице. Не стесняйтесь обращаться за помощью.

ПРОЕКТ USAID ПО ЛИКВИДАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЦЕНТРАЛЬНОЙ АЗИИ

Разработка брошюры стала возможной благодаря помощи американского народа, оказанной через Агентство США по международному развитию (USAID).

Abt Associates несет ответственность за содержание брошюры, которое не обязательно отражает позицию USAID или Правительства США).