



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

सम्भावित क्षयरोग दर्ता रजिष्टर
PRESUMPTIVE TUBERCULOSIS REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:			
जिल्ला:	नगरपालिका/गाउँ पालिका:	बडा नं.:	
प्रयोग मिति:	आर्थिक वर्ष:	देखि	सम्म

परिचय:

क्षयरोग श्वासप्रश्वासका माध्यमबाट सने सुरूवा रोग हो । क्षयरोगका कीटाणु शरीरमा प्रवेश गरेको अवस्थामा सबैलाई क्षयरोगको सङ्क्रमण हुन्छ भन्ने हुँदैन । शरीरको प्रतिरक्षा प्रणाली कमजोर भएका वखत क्षयरोगका चिन्ह तथा लक्षण देखा पर्दछन् यस्तो अवस्थालाई सम्भावित क्षयरोग भनिन्छ । क्षयरोगका सम्भावित विरामीको पहिचान गरी क्षयरोग निदान तथा उपचार सरल होस भन्ने उद्देश्यले यो रजिष्टर प्रयोगमा ल्याइएको हो । स्वास्थ्य संस्थामा बहिरंग विभागमा पहिचान भएका तथा सम्पर्क परीक्षणबाट पत्ता लागेका क्षयरोगका सम्भावित विरामीलाई यस रजिष्टरमा दर्ता गर्नु पर्दछ ।

रजिष्टर भने तरिका:

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
1	SN	दैनिक सेवा लिन आएको सङ्ख्या क्रमशःलेख्नु पर्दछ । SN महिनाको १ गते बाट क्र.सं. १ देखि शुरु गरी क्रमशः थप्दै जानु पर्दछ ।
2	RN	ओ पी डी तथा सम्पर्क परीक्षणबाट आएका सम्भावित क्षयरोगका विरामी यस रजिष्टरमा दर्ता गर्नु पर्दछ। दर्तागर्दा आर्थिक वर्षको १ बाट शुरु गरी क्रमशः थप्दै जानु पर्दछ ।
3	Screened Date	सम्भावित क्षयरोगको विरामी हो होइन भनी सुनिश्चित हुन गरिएको परीक्षणको मिति यस महलमा लेख्नु पर्दछ, मिति लेख्दा गते र महिना माथिल्लो महलमा र साल तलको महलमा लेख्नु पर्दछ ।
4 & 5	Name of patient	सम्भावित क्षयरोगका विरामीको नाम, थर र जाति कोड सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
6 & 7	Age	सम्भावित क्षयरोगका विरामीले पूरा गरेको उमेर (वर्षमा) महिला भए महल ६ मा र पुरुष भए महल नं. ७ मा लेख्नु पर्दछ ।
8 & 9	Address	सम्भावित क्षयरोगका विरामी बसोवास गर्ने जिल्ला, न.पा/गा.पा., वडा नं. तथा विरामी वा अभिभावकको सम्पर्क फोन नं सम्बन्धित महलहरूमा लेख्नु पर्दछ। नेपाल बाहेक अन्य देशको विरामी भए देशको नाम जिल्लाको महलमा लेख्नु पर्दछ ।
10 & 11	Screened by	सम्भावित क्षयरोगको विरामीमा सक्रिय क्षयरोग छ छैन भनेर जाँच गर्न एक्सरे विधि प्रयोग भए महल १० को कोड नं १ मा र लक्षणका आधारमा जाँच गरेको भए महल ११ को कोड नं २ मा गोलो सङ्केत लगाउनु होस ।
12 to 17	Referred /requested for Diagnosis	क्षयरोगको सम्भावित विरामीलाई क्षयरोग निदान गर्न खकार तथा अन्य नमूना सङ्कलन गरी Microscopy परीक्षण गर्न पठाएमा S, Xpert MTB/RIF परीक्षण गर्न पठाएमा X, Culture परीक्षण गर्न पठाएमा C, LPA परीक्षण गर्न पठाएमा L र अन्य भएमा O मा गोलो लगाई पठाएको ल्यावको नाम र ठेगाना महल १७ मा लेख्नु पर्दछ।
18 to 22	Lab Result	क्षयरोगको सम्भावित विरामीको खकार परीक्षणको नतिजा यदि Microscopy परीक्षण गरेको भएमा महल १८ मा नतिजा र मिति लेख्ने, Xpert MTB/RIF परीक्षण गरेको भएमा महल १९ मा नतिजा र मिति लेख्ने, Culture परीक्षण गरेको भएमा महल २० मा नतिजा र मिति लेख्ने, LPA परीक्षण गरेको भएमा महल २१ मा नतिजा र मिति लेख्ने र अन्य भएमा महल २२ परीक्षण नतिजा र मिति लेख्नु पर्दछ ।
23 to 27	TB Diagnosis	सम्भावित क्षयरोगका विरामी परीक्षणबाट सक्रिय क्षयरोग निदान भएमा PBC भए महल २३ को कोड नं १ मा PCD भए महल २४ को कोड नं २ मा, EP भए महल २५ को कोड नं ३ मा, HrTB भए महल २६ को कोड नं ४ मा र औषधी प्रतिरोधी क्षयरोग निदान भएमा महल २७ को कोड न.५ मा गोलो सङ्केत लगाउनु पर्दछ ।
28 to 32	Treatment Status	निदान भएका क्षयरोगका विरामी निदान भएकै संस्थामा दर्ता भएमा महल २८ को कोड नं १ मा, Died भएमा महल २९ को कोड नं २ मा, lost to Followup भएमा महल ३० को कोड नं ३ मा र अन्यत्र प्रेषण गरिएमा महल ३१ को कोड नं ४ मा गोलो लगाई महल ३२ को माथिल्लो महलमा प्रेषण गरेको स्वास्थ्य संस्थाको नाम ठेगाना र तलको महलमा विरामीको सम्पर्क नम्बर लेख्नु पर्दछ ।
33	Remarks	सम्भावित क्षयरोगको विरामीको अभिभावकको नाम र माथि उल्लेखित बाहेक अन्य केही खुलाउनु पर्ने भएमा यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।

Presumptive TB Register

SN	RN	Screened Date	Name of Patient		Age		Address		Screened By		Requested/ Referred for Diagnosis					Lab result					TB Diagnosis					Treatment Status				Remarks		
		DD/YY	Name	Ethnic Code	Female	Male	District	M/RM	X-ray	Symptom	Tests type					Name of HF / Hospital					PBC	PCD	EP	HF TB	RR/DR TB	Enrolled	Died	LFU	Referred		Referred HF Name	
		YYYY	Surname				Ward No	Contact no			S	X	C	L	O	S	X	C	L	O											S	X
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	

जाती कोड: १ दलित, २ जनजाती, ३ मधेशी, ४ मुस्लीम, ५ ब्राह्मण/क्षेत्री,

S= Sputum, X=GeneXpert, C=Culture, L=LPA, O= Others (Define In Remarks)

Presumptive TB Register

SN	RN	Screened Date	Name of Patient		Age		Address		Screened By		Requested/ Referred for Diagnosis					Lab result					TB Diagnosis					Treatment Status				Remarks		
		DD/YY	Name	Ethnic Code	Female	Male	District	M/RM	X-ray	Symptom	Tests type										Name of HF / Hospital	PBC	PCD	EP	HF TB	RR/DR TB	Enrolled	Died	LFU		Referred	Referred HF Name
		YYYY	Surname				Ward No	Contact no			S	X	C	L	O	Address	S	X	C	L	O											Date
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	
	RN	DD/MM YYYY	Name Surname	Ethnic Code	1	2	District Ward No	M/RM Contact no	1	2	S Date	X Date	C Date	L Date	O Date	Name of HF / Hospital Address	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	Result Date	1	2	3	4	5	1	2	3	4	Referred HF Name Contact no.	

जाती कोड: १ दलित, २ जनजाती, ३ मधेशी, ४ मुस्लीम, ५ ब्राह्मण/क्षेत्री

S= Sputum, X=GeneXpert, C=Culture, L=LPA, O= Others (Define In Remarks)

जात/जाती समूह (Caste/Ethnicity Group)

कोड	समूह	जमत /जाति
१	पहाड	१. विश्वकर्मा (कामी, सुनार, ओड, चुनककरा, पार्की, टमटा), २. परियार (दमाई, दर्जी, सुचिकार, नगर्ची, ढनेली, हडरके), ३. सार्की (मजार, चर्मकार, भूल), ४. गन्धर्व (गाइने), ५. वादि
	तराई	६. कलर, ७. ककैहिया, ८. कोरी, ९. खटक, १०. खत्वे (मण्डल, खड), ११. चमार (राम, मोची, हिरजन, रिबदास) १२. चिडिमर, १३. डोम (मिरक), १४. तत्मा (ताँती, दास), १५. दुसाध (पासवान, हजारा), १६. घोवी (रजक) हिन्दु, १७. पत्थरकट्टा, १८. पासी, १९. बाँतर, २०. मुसहर, २१. मेस्तर (हलखोर), २२. सरम्भङ्ग (सरविरया) २३. सोनार, २४. लोहार, २५. नटुवा
२	पहाड	१. शेपा, २. भोटे, ३. थकाली, ४. व्याँसी, ५. वालुङ, ६. छैरोत्तन, ७. डोल्पो, ८. तवडवे, ९. तिनगाँउले थकाली, १०. तोपकेगेला, वाइथाउँले थकाली, १२. माफाली थकाली, १३. मुगाली, १४. ल्होपा, १५. ल्होमी (शिङसावा) १६. सियार (चुम्बा), १७. थुदाम, १८. मगर, १९. तामाङ, २०. नेवार, २१. राई, २२. गुरुङ्ग, २३. लिम्बु, २४. मुजेल, २५. सुनुवार, २६. चोपाङ्ग, २७. थामी, २८. याख्खा, २९. पहरी, ३०. छन्त्याल, ३१. जिरेल, ३२. दुरा, ३३. लेप्चा, ३४. हायु, ३५. ह्योल्मो, ३६. कुशशवडिया, ३७. कुशुण्डा, ३८. फ्रि, ३९ वनकिरया, ४०. बारामो, ४१. लार्के, ४२. सुरेल, ४३. कुमाल, ४४. माझी, ४५. दनुवार, ४६. दराई, ४७. बोटे, ४८. राजी, ४९. राउटे
	तराई	५०. थारु, ५१. धानुक, ५२. राजवंशी (कोच), ५३. सतार (सन्थाल), ५४. भ्गाँङ, ५५. गनगाई, ५६. धिमाल, ५७. ताजपुरिया, ५८. मेचे (बोडो), ५९. किसान
३	मधेशी	१. यादव, २.तेली, ३. कलवार, ४. सुढी, ५. कोडरी, ६. कुर्मी, ७. कानु, ८. हलुवाई, ९. हजामरठाकुर, १०. बढही, ११. राजभर, १२. केवट, १३. मल्लाह, १४. नुनिया, १५. कुम्हार, १७. लोध, १८. विड/बिण्डा, १९. गडेरीरभेडीह्यारा २०. माली, २१. कामर, २२. धुनिया, २३. वराय, २४. मुण्डा, २५. बडाइ, २६. पञ्जावी, २७. बंगाली, २८. मारवाडी, २९. नुराड, ३०. कायस्थ, ३१. राजपुत, ३२. जैन, ३३. ब्राम्हण (तराई), ३४. बनिया, ३५. अमात, ३६. कथवालीया, ३७. राजघोव, ३८. कुशवाहा
४	मुस्लिम	१. मुस्लिम, २. चुरौटे
५	ब्राह्मण/क्षेत्री	१. ब्राह्मण (पहाड), २. क्षेत्री (पहाड)
६	अन्य	१. ठकुरी, २. सन्यासी/दशनामी, आदि

Code	Group	Caste/Ethnicity
1	Hill	1. Bishwokarma (Kami, Sunar, Od, Chunara, Parki, Tamata), 2. Pariyar (Darnai, Darjee, Suchikar, Nagarchi, Hudrake), 3. Sarki (Mijar, Charmakar, Bhul), 4. Gandharwa, (Gaine), 5
	Terai	Badi 6. Kalar, 7. Kakaihiya, 8. Kori, 9. Khatik, 10. Khatwe (Mandal, Khadga), 11. Chamar (Ram, Mochi, Harijan, Rabidas), 12. Chidimar, 13. Dom (Marik), 14. Tatma (Tati, Das), 15. Dushad (Paswan, Hajara), 16. Dhobi (Rajak), Hindu, 17. Pattharkatta, 18. Pasi, 19. Batar, 20. Mushahar, 21. Mestar (Halkhor), 22. Sarbhanga (Sarbariya).
2	Hill	1. Sherpa, 2. Bhote (Bhuitia), 3. Thakali, 4. Byansi, 5. Wallung, 6. Chhairotan, 7. Dolpa, 8. Tangbe, 9. Tin Guale Thakali, 10. Topkegola (Dhokpya). 11. Bara Gaunle Thaka- li, 12. Marphali Thakali, 13. Mugali, 14. Lhopa, 15. Lhomi (Shingsawa), 16. Siyar (Chumba), 17. Thudam, 18. Magar, 19. Tamang, 20. Newar, 21. Rai, 22. Gurung, 23. Limbu, 24. Bhujel, 25. Sunuwar, 26. Chepang. 27. Thami, 28. Yakkha, 29. Pahari, 30. Channtyal, 31. Jirel, 32. Dura, 33. Lepcha, 34. Hayu, 35. Yehmo, 36. Khusbadia, 37. Kusunda, 38. Phree (Free), 39. Bankaria, 40. Baramo/Baramu 41. Larke, 42. Surel, 3. Kumal, 44. Majhi, 45. Danuwar, 46. Darai, 47. Bote, 48. Raij, 49. Raute
	Terai	50. Tharu, 51. Dhanuk (Rajbanshi), 52. Rajbansi (Koch), 53. SatarSanthal, 54. Jhagar/Jhangar, 55. Gangai, 56. Dhimal, 57. Tajpuriya, 8. Meche (Bodo), 59. Kisan
3	Madhesi	1. Yadav, 2. Teli, 3. Kalwar, 4. Sudhi, 5. Koiri, 6. Kurmi, 7. Kanu, 8. Haluwai, 9. Hajarm/Thakur, 10. Badhae, 11. Rajbhar, 12. Kewat, 13. Mallah, 14. Nuniya, 15. Kumhar, 16. Kahar, 17. Lodha, 18. Binna(Bing/Binda), 19. Gaderi/Bhedyiar, 20. Mali, 21. Kamar, 22. Dhunia, 23. Barae, 24. Munda, 25. Badai, 26. Panajbi, 27. Bangali, 28. Marwadi, 29. Nurang, 30. Kayastha, 31. Rajput, 32. Jaine, 33. Brahman (Terai), 34. Baniya, 35. Amat, 36. Kathawaniya, 37. Rajdhob, 38. Khusbaha
4	Muslim	1. Muslim, 2. Churaute
5	Brahman/Chettri	1. Brahman (Hill), 2. Chhetri (Hill)
6	Others	1. Thakuri, 2. Sanasi/Dasnami, etc.,

