



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य तथा जनसंख्या मन्त्रालय
स्वास्थ्य सेवा विभाग
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

औलो, कुष्ठरोग र कालाजारको प्रयोगशाला रजिष्टर
MALARIA, LEPROSY AND KALAAZAR LABORATORY REGISTER

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:

प्रदेश :

जिल्ला:

नगर/ गाउँपालिका

वडा नं

प्रयोग मिति:

आर्थिक वर्ष:

देखि

सम्म

रजिष्टर भर्ने तरिका:

साल र महिना: पानाको शिरमा वर्ष र महिना लेख्नुपर्दछ । केही लहर प्रयोग गर्न बाँकी भए अर्को महिनाको नाम लेखि क्रमशः प्रयोग गर्नुपर्दछ ।

महल नं.	महलशीर्षक		निर्देशन
१	क्र.सं.		प्रत्येक महिनामा क्रम सङ्ख्या १ बाट सुरु गर्नुपर्दछ ।
२—३	बिरामीको नामथर		सेवा लिन आएको व्यक्तिको नाम र थर छुट्टाछुट्टै महलमा लेख्नुपर्दछ ।
४	जाति कोड		सेवा लिन आएको व्यक्तिको जाति कोड यस निर्देशिकाको पछाडि उल्लेख गरिए अनुसार लेख्नु पर्छ ।
५	उमेर (महिला, पुरुष)		सेवा लिने व्यक्ति महिला भए महल ५ मा पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नुपर्दछ ।
६			सेवा लिने व्यक्ति पुरुष, भए महल ६ मा पूरा भएको उमेर वर्षमा लेख्नुपर्दछ ।
७—९	ठेगाना		महल ७ मा सेवा लिन आएको व्यक्ति बस्ने जिल्लाको नाम, महल ८ मा नगर/ गाउँपालिकाको नाम र महल ९ मा वडा नम्बर लेख्नुपर्दछ । यदि सेवा लिने व्यक्ति विदेशी नागरिक भए जिल्लाको महलमा देशको नाम उल्लेख गर्नुपर्दछ ।
१०	सम्पर्क नं.		सेवा लिने व्यक्तिको सम्पर्क फोन नम्बर लेख्नुपर्दछ । सेवालिनै व्यक्तिको सम्पर्क नम्बर नभएमा अभिभावक वा नजिकको आफन्तको नम्बर उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
११	अभिभावकको नाम		सेवा लिने व्यक्तिको परिवारको मूली वा अभिभावकको नाम लेख्नुपर्दछ ।
१२	स्रोत	ACD	Active Case Detection बाट अर्थात स्वास्थ्यकर्मी शंकास्पद बिरामी खोज्दै बिरामीको घरदैलोसम्म पुगेर रक्त नमूना संकलन (स्लाइड वा RTD) गरेको भए महल १२ को १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
१३		PCD	Passive Case Detection बाट अर्थात शंकास्पद बिरामी स्वास्थ्य संस्थामा नै आई रक्त नमूना संकलन (स्लाइड वा आर.डी.टि) गरेको भए महल १३ को २ मा गोलो लगाउनु पर्छ ।
१४	परीक्षण विधि र स्लाइड नम्बर		औलोरोगको परीक्षण Microscopic विधिवाट गरिएको भए १, RDT बाट गरिएको भए २, Microscopic र RDT दुवै विधिवाट गरिएको भए ३ तथा र कालाजारको परीक्षण Bone marrow smear (BM) बाट गरिएको भए ४, Serum Protein Electrophoresis test (SP) बाट गरिएको भए ५ र rk-३९ बाट गरिएको भए ६ कोड नम्बर उल्लेख गरि स्लाइड नम्बर हरेक आ.व. मा १ बाट सुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ। कुष्ठरोगको हकमा Specimen: EL(R), EL(L), L१, L२) कुन हो, सो उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
१५—१७	रक्त परीक्षण मिति		रक्त परीक्षण गरेको मिति (गते, महिना र साल) सम्बन्धित महलमा लेख्नुपर्दछ ।
१८	नतिजा		रक्त परीक्षणको नतिजा पोजेटिभ भए पोजेटिभ र नेगेटिभ भए नेगेटिभ लेख्नुपर्दछ ।
१९-२७	परिणाम		महल १९ देखि २७ सम्म प्रयोगशाला परीक्षणको परिणामहरूका बारेमा लेख्नुपर्दछ ।
१९—२१	औलो	जात	औलोको जात <i>Plasmodium Vivax</i> भएमा PV, <i>Plasmodium falciparum</i> भएमा Pf र <i>Plasmodium vivax</i> र <i>Plasmodium falciparum</i> दुवै मिश्रित भएमा P-mix तथा <i>Plasmodium ovale</i> , and <i>Plasmodium malariae</i> र <i>Plasmodium knowlesi</i> भएमा अन्य लेख्नुपर्दछ।
		अवस्था	औलोको परजीवी जीवन चक्रको कुन अवस्थामा छ सोही अनुसार अवस्था लेख्नुपर्दछ ।
		घनत्व	औलोको परजिविको घनत्व कति छ सोही अनुसार घनत्व लेख्नुपर्दछ ।
२२-२३	कालाजार (पोजेटिभ, नेगेटिभ)		कालाजार परिक्षणको नतिजा पोजेटिभ भए महल २२ को १ मा र नेगेटिभ भए महल २३ को २ मा गोलो लगाउनुपर्दछ ।
२४—२७	कुष्ठरोग		महल २४ देखि २७ सम्म कुष्ठरोगका specimen का बारेमा लेख्नुपर्दछ । परीक्षण पछि प्रत्येक भागको नतिजा घनत्व सहित सम्बन्धित महलमा लेख्नुपर्दछ । Right Earlobe (EL(R)) भएमा महल २४ मा, Left Earlobe (EL(L)) भएमा महल २५ मा, Lesion १ (L१) भएमा महल २६ मा र Lesion २ (L२) भएमा महल २७ मा लेख्नुपर्दछ ।
२८	प्रमाणित गर्नेको सही		प्रमाणित गर्ने व्यक्तिले सही गर्नुपर्दछ ।
२९	कैफियत		माथि दिइएको बाहेक अन्य केही (जस्तै Relapse case इत्यादि) खुलाउनु पर्ने भएमा यस महलमा लेख्नुपर्दछ र साथै ल्याब नं. समेत यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।

कालाजार = 3

छपाई: आ.ब.२०८२/८३

रोगको प्रयोगशाला रजिष्टर

[illegible]

*Column 14: Microscopy = 1, RDT = 2, Microscopy & RDT=3, BM = 4, SP =54, RK39 =6

* Column 19: PV = 1, PF = 2, P-MIX = 3, Relapse =4, other (*P. ovale*, *P. malariae*, *P.knowlesi*)=5