



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

क्षयरोग उपचार व्यवस्थापन कार्ड (डी.एस टि.बि)
TUBERCULOSIS TREATMENT MANAGEMENT CARD (DSTB)

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:		
जिल्ला:	नगरपालिका र गाउँपालिका:	वडा नं.:
प्रयोग मिति:	आर्थिक वर्ष:	देखि

परिचय:

क्षयरोगका बिरामीको व्यक्तिगत तथा रोगसँग सम्बन्धित परीक्षण तथा नतिजा, बिरामीले दैनिक औषधी सेवन गरेको विवरण, उपचारको नतिजा आदि विवरण अभिलेख राख्न यो कार्ड प्रयोग गरिन्छ। यो कार्ड स्वास्थ्य संस्था मा रहन्छ र यो कार्डले नै स्वास्थ्य संस्थामा श्रोत अभिलेख को काम गर्दछ। यही कार्ड का आधारमा स्वास्थ्य संस्थाले HMIS तथा eTB अध्यावधिक गर्नु पर्दछ।

कार्ड भर्ने तरिका:

शीर्षक	निर्देशन
TB Registration no.	क्षयरोग उपचार रजिष्टरको दर्ता नम्बर यस महलमा लेख्नु पर्दछ। यो नम्बर प्रत्येक आ.व. मा १ बाट शुरु गर्नुपर्दछ।
Registration Date	बिरामी दर्ता भएको मिति (गते, महिना र सालमा) यस कोठामा लेख्नु पर्दछ।
Treatment Start date	क्षयरोगका बिरामीले उपचार शुरु गरेको मिति (गते, महिना र सालमा) यस कोठामा लेख्नुपर्दछ। नोट: अन्यत्र संस्थामा उपचार शुरु गरेका बिरामीको उपचार शुरु गरेको मिति र बिरामी दर्ता मिति फरक फरक हुन सक्दछ।
Patient under CBDOT	उपचाररत बिरामी यदि समुदायमा पायक पर्ने स्वयंसेवक बाट औषधी लिन चाहेमा निजलाई समुदायमा आधारित प्रत्यक्ष निगरानीको उपचार विधिमा राखी Patient under CBDOT सँगैको खाली कोठामा (√) सङ्केत लगाउनु पर्दछ।
Referred by	PRIVATE SECTORM बिरामीको रोग निदान वा उपचारका लागि निजी स्वास्थ्य संस्था (क्लिनिक, नर्सिङ होम, अस्पताल, फार्मेसी)बाट प्रेषित भई आएको सुनिश्चित गरी (प्रेषण पूर्जा) यस महलमा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ। COMMUNITYM सम्भावित क्षयरोगका बिरामीको रोग निदानका लागि समुदाय (महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका, स्वयंसेवक वा स्वास्थ्य संस्थाले तोकेको व्यक्ति)बाट प्रेषित भइ आएको भए क्षयरोग प्रेषण पुर्जाबाट सुनिश्चित गरी यस महलमा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ। CONTACT INVESTIGATIONM क्षयरोगका बिरामीको परिवारका सदस्यहरूको सम्पर्क परीक्षण गरी क्षयरोग निदान भएको भए क्षयरोग स्क्रनिंग तथा सम्पर्क परीक्षण फारम तथा सम्पर्क परीक्षण तथा प्रतिरोधात्मक उपचार रजिष्टरका आधारमा सुनिश्चित गरी यस महमा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ।
Name of Patient	क्षयरोगका बिरामीको पूरा नाम र थर यस महलमा लेख्नु पर्दछ।
Age	बिरामीले पूरा गरेको उमेर वर्षमा लेख्नु पर्दछ।
Sex	क्षयरोगको बिरामी महिला भए कोड नं १ मा र पुरुष भए कोड नं २ मा गोलो सङ्केत गर्नु‘पर्दछ।
Address	क्षयरोगको बिरामी बसोबास गर्ने प्रदेश, जिल्ला, गाउँ पालिका/नगरपालिका, वडा नम्बर र गाउँ/टोल सम्बन्धित महलहरूमा लेख्नुपर्दछ।
Name of DOT’S Supervisor/ Provider	बिरामीको उपचार अवधिभर बिरामीलाई औषधी खुवाउने, निगरानी गर्ने र उपचारमा सहयोग गर्ने व्यक्ति (स्वास्थ्यकमी, म स्वा स्व से., समुदायका अगुवा आदि)को नाम र थर यस महलमा लेख्नुपर्छ।
Phone no	उपचार सहयोगीको फोन नं.यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्छ।
Name of Gaurdian	बिरामी नाबालक भए अभिभावकको नाम थर यस महलमा लेख्नु पर्दछ।
Contact no	बिरामी वा बिरामीको अभिभावकको सम्पर्क नं. नभएमा निजको नजिकको व्यक्ति वा संस्थाको फोन नं. यस महलमा उल्लेख गर्नुपर्छ।
No.of Household Member:	क्षयरोगका बिरामीको परिवार सदस्य सङ्ख्या यस महलमा लेख्नु पर्दछ।
No.of <5 years children	क्षयरोगका बिरामीको परिवार सदस्यमध्ये ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको सङ्ख्या यस महलमा लेख्नु पर्दछ।
No.of HH members screened for TB	उपचारत क्षयरोगका बिरामीका परिवारका सदस्य मध्ये सम्भावित क्षयरोगका बिरामीको परीक्षण गरेको वा गर्न पठाएको सङ्ख्या यस महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ।
Transfer IN Case	यदी बिरामी अर्को संस्था मा दर्ता भई हाल उपचार लिन यहाँ संस्थामा आएको भए एस खण्डमा थ्भक जनाई उक्त बिरामीको दर्ता नम्बर उसको दर्ता भएकै संस्था को राख्नु पर्दछ।
No.of children under TPT	उपचाररत क्षयरोगका बिरामीका परिवारका सदस्यमध्ये सम्भावित क्षयरोग लक्ष्यण देखा नपरेका ५ वर्ष मुनिका बालबालिकालाई TPT दिइएको भए सो सङ्ख्या यस महलमा लेख्नु पर्दछ।
Smear Microscopy	क्षयरोगको निदान गर्न तथा उपचाररत क्षयरोगका बिरामीहरूको उपचार अवस्था अनुगमन गर्न PBC भए उपचार शुरु गरेको २, ३ र ५ महिनामा र उपचारको अन्तमा र PCD र EP बिरामी भए उपचार शुरु गरेको २ महिनाको खकार परीक्षण अनिवार्य रूपमा गर्नुपर्दछ। प्रत्येक पटक परीक्षण गर्दा खकार जाँच गरेको प्रयोगशालाको नं. प्रयोगशालाको नाम, मिति (ग.म.सा.), खकार परीक्षणका नतिजा (नेगेटिभ भए NEG र पोजेटिभ भएमा POS लेखि निर्दिष्ट (Grading: 1+ 2+ 3+) समेत खुलाउनु पर्दछ।

शीर्षक	निर्देशन
Xpert MTB/RIF	Xpert MTB/RIF विधिबाट क्षयरोग निदान भएको भए Xpert MTB/RIF जाँच गर्ने ल्याब, नतिजा प्राप्त मिति र नतिजा सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
LPA	LPA विधिबाट क्षयरोग निदान भएको भए LPA जाँच गर्ने ल्याब, नतिजा प्राप्त मिति र नतिजा सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
Treatment Regimen	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामी ६ बटा वर्गीकरणमध्ये जुन वर्गीकरणमा पर्दछ सोही वर्गीकरणको सम्बन्धित महलमा गोलो (√) सङ्केत गर्नुपर्दछ । जस्तै पल्मोनरी क्षयरोग(नयाँ) भई उपचारका लागि आएको ३० वर्षको लोक जोशीको उपचार कार्डमा Adult Reginen 2HRZE+4HR महलको बक्स १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
Types of TB:	उपचारका लागि दर्ता भएको बिरामी PBC भए १ नं कोठामा PCD भए २ नं कोठामा र भए भए ३ नं कोठामा गोलो सङ्केत लगाउनुपर्दछ ।
Registration Category	क्षयरोगको बिरामी दर्ता वर्गीकरण अनुसार महल मा (√) लगाउनुपर्दछ New भए: विगतमा कहिल्यै पनि क्षयरोगको औषधी नखाएको वा औषधी खाएको भए १ महिनाभन्दा कम समय औषधी खाएको बिरामी भए यस महल मा (√) लगाउनु पर्दछ । Relapse भए: विगतमा क्षयरोगको उपचार पूरा गरेका वा निको भएका बिरामी पुन: क्षयरोग निदान भएमा यस महलमा (√) लगाउनु पर्दछ । Treatment after Failure भए: EP/PCD को हकमा २ महिना, PBC को हकमा ५ महिना वा सो भन्दा बढी अवधिसम्म खकार स्मेयर पोजिटिभ भएको बिरामी वा EP/PCD को हकमा उपचार को अन्तमा पनि परीक्षण (PUS, X-ray, अन्य) को नतिजा Positive आएमा यस यस महलमा (√) लगाउनु पर्दछ । Treatment after loss to follow up भए: ६० दिन वा सो भन्दा बढी अवधिसम्म लगातार औषधी उपचार छाडेर फेरि उपचार लिन आएको बिरामी भए यस महलमा (√) लगाउनु पर्दछ । Other previously treated भए: विगतमा क्षयरोगको उपचार पूरा गरेका तर नतिजा थाहा नभएको वा नतिजाको कागजात नभएका बिरामी भए यस महलमा (√) लगाउनु पर्दछ । Previous treatment history unknown भए: राष्ट्रिय क्षयरोग कार्यक्रममा दर्ता नभई १ महिना भन्दा बढी समय औषधी खाएका तथा माथि उल्लेखित दर्ता वर्गीकरणमा नपरेका सबै बिरामी भए यस महलमा (√) लगाउनु पर्दछ ।
Chest X-ray	क्षयरोग निदान गर्न गरिएको एक्सरेको नतिजा Normal भएमा कोड नं. १ मा, Abnormal भएमा कोड नं. २ मा र एक्सरे नगरेको भए कोड नं ३ मा गोलो सङ्केत लगाउनु पर्दछ ।
Other Test and Result	क्षयरोगको निदान गर्न खकार परीक्षण Sputum microscopy, Culture, LPA or Xpert MTB/RIF बाहेक अन्य विधिबाट परीक्षण गरेको भए सम्बन्धित महलमा परीक्षणको नाम र नतिजा लेख्नु पर्दछ ।
History of Previous Teatment	उपचारका लागि आउने क्षयरोगको बिरामी दर्ता गर्दा यसभन्दा पहिले क्षयरोगको उपचार गरेको छ/छैन, सो एकिन गनुपर्दछ । यसभन्दा अघि क्षयरोगको उपचार पाएको भए पहिलेको क्षयरोग उपचार सेवा. दर्ता नं., उपचार Regimen र उपचार अवधि सम्बन्धित महलहरूमा लेख्नुपर्दछ ।
Name, Designation and Signature	क्षयरोगको उपचार लिन आएका बिरामीको कार्ड तयार गर्ने स्वास्थ्यकर्मीले आफ्नो नाम, थर, पद र मिति लेखि हस्ताक्षर गर्नुपर्दछ ।
उपचार विवरण	
Intensive phase	क्षयरोग उपचार अवधिको शुरुका २ महिनाको अवधिलाई Intensive phase भनिन्छ । यो औषधी उपचारको संवेदनशील अवस्था हो । यस अवस्थामा उपचार सहयोगीको प्रत्यक्ष निगरानीमा Treatment Regimen अनुसार का औषधी दैनिक खुवाउनु पर्दछ ।
Drug	बिरामीले खानुपर्ने औषधीको मात्रा Treatment Regimen अनुसार बिरामी ५ वर्षमाथि भए Isonizid, Rifampicin, Pyrazinamid/Ethambutol (HRZE) को combined मात्रा र Livofloxacin (Lfx) र बिरामी ५ वर्ष मुनि भए Isonizid, Rifampicin, Pyrazinamid (HRZ) combined मात्रा र Ethambutal र Livofloxacin (Lfx) ट्याब्लेट सङ्ख्या यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
Month	Intensive phase अवधिभर क्षयरोगका बिरामीले औषधी शुरु गरेको महिनाको नाम यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
Day	Intensive phase अवधिभर क्षयरोगीले प्रत्यक्ष निगरानीमा औषधी खाएको गते मा (√) चिन्ह लगाउनुपर्दछ । यदि बिरामीले घरमा औषधी गलेको भए बिरामी फर्केर आएपछि औषधी खाएको सुनिश्चित गरी सो दिन/गते को बक्समा (-) चिन्ह लगाउनुपर्दछ ।
Continuation phase	Continuation phase भन्नाले उपचार अवधिको ३ महिनादेखि उपचार नसकिएसम्मको अवधिलाई जनाउँछ । यस अवधिमा पनि बिरामीले स्वास्थ्य संस्थामा आई प्रत्येक दिन नियमित रूपमा औषधी खानु पर्दछ ।
Drug	बिरामीले खानुपर्ने औषधीको मात्रा Treatment Regimen अनुसार बिरामी ५ वर्ष माथि भए Isonizid, Rifampicin, Ethambutol (HRE) को combined मात्रा र बिरामी ५ वर्ष मुनी भए Isonizid, Rifampicin(HR) combined मात्रा र Ethambutal ट्याब्लेट सङ्ख्या यस महलमा लेख्नुपर्दछ ।
Month/Day	स्वास्थ्य संस्थामा औषधी खाएको दिनमा क्यालेन्डर बक्समा चिह्न (√) लगाउनुपर्दछ । यदि बिरामीले घरमा औषधी गलेको भए बिरामी फर्केर आएपछि औषधी खाएको सुनिश्चित गरी सो दिन/गतेको बक्समा चिह्न (-) लगाउनुपर्दछ । बिरामीले औषधी खान छुटाएको भए() खाली राख्नु पर्दछ ।

शीर्षक	निर्देशन
थप व्याख्या : Complicated/Severe New EP TB cases को उपचार अवधि चिकित्सकको सल्लाहमा, ६ महिना भन्दा बढी भएमा उक्त कार्डको पछाडि पट्टी महलहरू थपेर प्रयोग गर्नुपर्दछ ।	
Treatment Outcome	<p>Cured: पुरै अवधिसम्म औषधी खाएका PBC क्षयरोगका बिरामीको उपचार अवधिको अन्तमा वा त्यस अघिको कुनै एक अनुगमन खकार (माइक्रोस्कोपी) परीक्षणको नतिजा नेगेटिभ भएमा ।</p> <p>Treatment Completed: PBC क्षयरोगका बिरामी जसले उपचार अवधि पूरा गरेको छ तर निको भएको (Cured) भन्नको लागि चाहिने आवश्यक मापदण्ड पूरा नगरेका तथा PCD र EP क्षयरोगका बिरामीले उपचार अवधि पूरा गरेको भएमा ।</p> <p>Treatment failed: PBC क्षयरोगका बिरामीको ५ महिना वा उपचारको अन्तमा गरिएको खकार (माइक्रोस्कोपी) परीक्षणको नतिजा पोजेटिभ आएमा तथा PCD and EP बिरामीहरूको २ महिनाका अन्तमा गरिएको खकार (माइक्रोस्कोपी) परीक्षणको नतिजा पोजेटिभ आएमा ।</p> <p>Died: उपचारको क्रममा कुनै पनि कारणले बिरामीको मृत्यु भएमा ।</p> <p>Loss to follow up: उपचारमा रहेका क्षयरोगका बिरामीमध्ये लगातार ६० दिन वा सो भन्दा बढी समय सम्म उपचार छुटेका बिरामी भए । Not evaluated: क्षयरोगको उपचारको अन्तमा नतिजा थाहा नभएका वा Transfer out भइ बिरामीको उपचार नतिजा प्राप्त नभएमा ।</p> <p>जुन नतिजा आएको छ सो लाई गोलो (√) सङ्केत लगाई नतिजाको मिति (गते, महिना र साल) उल्लेख गर्नु पर्दछ ।</p>
DST Status (Drug Susceptibility Test)	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगका बिरामीको उपचार शुरु गर्नु भन्दा पहिले अथवा उपचार को अवधी मा DST को अवस्था के छ भन्ने कुरा उल्लेख गर्नु पर्दछ । यस महलमा लेख्दा सम्पूर्ण PBC बिरामीहरु को अनिवार्य रुपमा DST गर्ने कुरालाई ध्यानमा राखी GeneXpert अर्थात् LPA मध्ये कुन तरिकाबाट टेस्ट गरिएको हो जनाउनु पर्दछ । सो महलमा GeneXpert अर्थात् LPA गरेको भए Yes नगरेको भए No र थाहा नभएको भए Unknown मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ ।
Status of Retro Test	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगका बिरामीको एच आइ भी. सङ्क्रमण परीक्षणको नतिजा हेरि/सोधी यस महलमा Positve भए Positive, Negative भए Negative र थाहा नभए Unknown उल्लेख गर्नु पर्दछ । यदि यस अघि परीक्षण नभएको भए परीक्षण गरी/गर्न लगाई नतिजा यस महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
Status of Viral Load test and result	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगका बिरामीको यसअघि Viral Load परीक्षण भएको भए सो को नतिजा हेरी/सोधी यस महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ । यदि यस अघि परीक्षण नभएको र उपचाररत संस्थामा परीक्षण हुने भए परीक्षण गरी नतिजा यस महलमा उल्लेख गर्नु पर्दछ ।
ART Start	<p>क्षयरोग उपचारका लागि दर्ता भएको बिरामी एच्. आई. भी. सङ्क्रमण भएको तर ART उपचार सुरू नगरेको भएको न. १ मा र उपचार सुरू गरेको भए कोड २ मा गोलो लगाई दर्ता न. र उपचार सुरू गरेको मिति समेत लेख्नु पर्दछ ।</p> <p>क्षयरोग उपचारका लागि दर्ता भएको बिरामी एच. आई. भी. सङ्क्रमण भएको तर ART उपचार शुरु नगरेको भए को नं १ मा र उपचार शुरु गरेको भए कोड २ मा गोलो लगाई दर्ता नं र उपचार शुरु गरेको मिति समेत लेख्नु पर्दछ ।</p>
CPT Start:	क्षयरोग उपचारका लागि दर्ता भएको बिरामी एच आई भी सङ्क्रमण भएको तर CPT खान शुरु नगरेको भए कोड नं १ मा र उपचार शुरु गरेको भए कोड २ मा गोलो लगाई दर्ता नं र उपचार शुरु गरेको मिति समेत लेख्नु पर्दछ ।
Transfer out	बिरामी आफुलाई पायक पर्ने संस्थामा जान चाहेमा निजलाई Transfer out गरी Transfer out भएको स्वास्थ्य संस्थाको नाम ठेगाना र मिति सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ । यसरी Transfer out गर्दा मिति, औषधी (कति दिनका लागि दिइएको सो खुलाउने), ट्रान्सफर भई जाने संस्थाको नाम तथा सम्पर्क फोन नं., तथा प्रेषित भई जाने उपचारकेन्द्र प्रमुखको नाम (ट्रान्सफर भइजाने संस्था प्रमुखको नाम) यसमा उल्लेख गर्नुपर्छ ।
TB and Tobacco Smoking	धूम्रपानले क्षयरोग निको हुने अवधि लम्ब्याउने र पुनः सङ्क्रमण हुन सहयोग गर्ने भएकोले क्षयरोग उपचारका लागि दर्ता हुने हरेक बिरामीलाई धूम्रपान गरिरहेको छ छैन तथा परिवारका अन्य कुनै सदस्यले धूम्रपान गर्ने गरेको नगरेको सोधपुछ गर्नु पर्दछ । यदि बिरामी धूम्रपानको लतमा रहेछ भने लत छुटाउन सल्लाह (ABC) दिई लत छुटे नछुटेको समेत अनुगमन गर्नु पर्दछ ।
0 month (Current)	उपचार शुरु गर्न संस्थामा आएका क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्था बारे बुझ्दा कम्तीमा विगत ३ महिना देखि धूम्रपान गरिरहेका भएमा महलको yes मा र नगरेको भए सोही महलको No मा गोलो लगाउनु पर्दछ । साथै बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्था बारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा S, विगत २ हप्तादेखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एक पटक छोडेको भएमा R र विगत २ हप्ता देखि एक सको पनि नतानेको भनेमा त्त संकेत ले comments मा जनाउनु पर्दछ । घर भित्र कसैले धुम्रपान गर्छन भने उक्त कुरा पनि सोधी सम्बन्धित महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । बिरामीलाई ३० सेकेन्ड देखि १ मिनेट को समय दिएर धुम्रपानको कारणले उपचारमा पर्ने असर बारे सूचना प्रदान गर्ने र यदि बिरामीले धुम्रपान गर्ने गरेको भए छुटाउन आवसेक सहयोग गर्ने यी सबै कुरालाई सोही महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।

शीर्षक	निर्देशन
2 Month	२ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका विरामीलाई धूम्रपानको अवस्था बारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा क, विगत २ हप्तोखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एक पटक छोडेको भएमा R, विगत २ हप्ता देखि एक सर्का पनि नतानेको भनेमा Q र विरामी उपचारमा आउन छोडेमा L संकेत ले comments मा जनाउनु पर्दछ । घर भित्र कसैले धुम्रपान गर्छन भने उक्त कुरा पनि सोधी सम्बन्धित महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । विरामीलाई ३० सेकेन्ड देखि १ मिनेट को समय दिएर धुम्रपानको कारणले उपचारमा पर्ने असर बारे सूचना प्रदान गर्ने र यदि विरामीले धुम्रपान गर्ने गरेको भए छुटाउन आवसेक सहयोग गर्ने यी सबै कुरालाई सोही महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।
5 Month	५ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका विरामीलाई धूम्रपानको अवस्था बारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा S, विगत २ हप्तादेखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एक पटक छोडेको भएमा R, विगत २ हप्ता देखि एक सर्को पनि नतानेको भनेमा Q र विरामी उपचारमा आउन छोडेमा L संकेत ले comments मा जनाउनु पर्दछ । घर भित्र कसैले धुम्रपान गर्छन भने उक्त कुरा पनि सोधी सम्बन्धित महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ । विरामीलाई ३० सेकेन्ड देखि १ मिनेट को समय दिएर धुम्रपानको कारणले उपचारमा पर्ने असर बारे सूचना प्रदान गर्ने र यदि विरामीले धुम्रपान गर्ने गरेको भए छुटाउन आवसेक सहयोग गर्ने यी सबै कुरालाई सोही महलमा अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DST Status						
Xpert MTB/RIF		Yes		No		Unknown
LPA		Yes		No		Unknown
TB HIV					Transfer out	
1. Status of Retro Test result:.....		2. Status of Viral Load test and result:.....			Name & Address of Institution	
3. ART Start: 1.No 2 .Yes (Registration No and Start date:.....						
4. CPT Start: 1.No 2.Yes (Registration No and Start date:.....						Date
TB and Smoke (ABC)						
ASK	Do you Smoke ? Yes No					
	if yes	0 Month	2 Month	5 Month	End of Tx	Comment
	Have you smoked at all—even a puff—in the last 2 weeks?(months 0, 2, 5, End)	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	Comment
	Comment (SRQLD *)					
	How soon after you wake do you usually have your first cigarette?	1.< 30 minute 2.>30 minute	1.< 30 minute 2.>30 minute	1.< 30 minute 2.>30 minute	1.< 30 minute 2.>30 minute	Comment
	Does anyone smoke inside your home? 1 = yes 2 = no	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	Comment
Brief advice given to patient (30 seconds-1 minute)		1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	Comment
Cessation support provided to patient (1-3 minutes)		1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	1.Yes 2. No	Comment
*Definitions for status of smoking						
S = current smoker: has smoked in the last 2 weeks before the visit and has not made any quit attempt since the last visit (quit attempt = patient tried to quit and succeeded for at least 24 hours).						
R = relapsed smoker: has smoked in the last 2 weeks before the visit but has made at least one quit attempt of at least 24 hours since the last visit.						
Q = quitter: has not smoked at all in the last 2 weeks before the visit, not even a puff						
D = died.		L = lost to follow-up: did not attend their appointment.				
Note: If a patient is registered after month 0, draw a line through the month(s) when patient was not registered.						

जात/जाती समूह (Caste/Ethnicity Group)

कोड	समूह		जमत /जाति
१	दलित	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	जनजाति	पहाड	१. शेपा, २. भोटे, ३. थकाली, ४. व्याँसी, ५. वालुङ, ६. छैरोत्तन, ७. डोल्पो, ८. तवडवे, ९. तिनगाँउले थकाली, १०. तोप्केगेला, 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. छत्त्याल, ३१. जिरेल, ३२. दुरा, ३३. लेप्चा, ३४. हायु, ३५. ह्योल्मो, ३६. कुश्शवडिया, 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), १३. सतार (सन्थाल), ५४. भ्गाँगड, 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, १२. गडेरीरभेडीह्यारा २०. माली, २१. कामर, २२. धुनिया, २३. बराय, २४. मुण्डा, २५. बडाइ, २६. पञ्जावी, २७. बंगाली, २८. मारवाडी, २९. नुराङ,३०. कायस्थ, ३१. राजपुत, ३२. जैन, ३३. ब्राम्हण (तराई), ३४. बनिया, ३५. अमात, ३६. कथवालीया, ३७. राजघोव, ३८. कुश्वाहा
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	Dalit	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	Janjati	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. Yehlmo, 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/Bhediya, 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.,

