



नेपाल सरकार
स्वास्थ्य व्यवस्थापन सूचना प्रणाली

क्षयरोग उपचार मूल रजिष्टर
TUBERCULOSIS TREATMENT MASTER REGISTER

नगरपालिका/गाउँ पालिका नाम:			
प्रदेश:	जिल्ला:	स्वास्थ्य संस्थाको सख्या:	
प्रयोग मिति:	आर्थिक वर्ष:	देखि	सम्म

परिचय:

यो रजिष्टर स्थानीय तह स्वास्थ्य शाखामा रहनेछ । यसमा क्षयरोगका बिरामीको व्यक्तिगत विवरण, दर्ता वर्गीकरण, निदान तथा फलोअप परीक्षण नतिजा एच. आई. भी.परीक्षण तथा नतिजा, उपचारको नतिजा लगायतका विवरणहरू समावेश छन् । स्थानीय तहबाट प्रतिवेदन गर्ने हकमा (अन्तर्गत का स्वास्थ्य संस्थाहरूले प्रतिवेदन गर्ने नसक्ने अवस्थामा) रजिष्टर को प्रयोग गर्नु पर्दछ । यो रजिष्टरमा प्रतेक महिना मासिक बैठकमा आफ्नो अन्तरगत का स्वास्थ्य संस्थाको क्षयरोग बिरामीको सूचना अध्यावधिक गरी प्रतिवेदन गर्नु पर्दछ । यो रजिष्टर स्वास्थ्य संस्थाको क्षयरोग उपचार व्यवस्थापन कार्ड (डी.एस टि.बि) को आधारमा स्वास्थ्य संस्था अनुसार अलग अलग खण्ड बनाएर भर्नु पर्दछ । यही रजिष्टर का आधारमा स्थानीय तह स्वास्थ्य शाखाले HMIS तथा eTB अध्यावधिक गर्नु पर्दछ ।

रजिस्टर भर्ने तरिका:

महल नं.	महल शीर्षक	निर्देशन
1	S N	हरेक महिनाको क्रम सङ्ख्या १ बाट शुरु गर्नु पर्दछ । (स्वास्थ्य संस्थाको क्षयरोग उपचार व्यवस्थापन कार्ड (डी.एस टि.बि) को आधारमा यसमा सार्ने)
2	Registration no	क्षयरोगको उपचार लिन आएका बिरामीहरूको दर्ता नम्बर प्रत्येक आ.व.मा १ बाट शुरु गरी क्रमशः लेख्दै जानु पर्दछ । (स्वास्थ्य संस्थाको क्षयरोग उपचार व्यवस्थापन कार्ड (डी.एस टि.बि) को आधारमा यसमा सार्ने)
	Registration Date	क्षयरोगका बिरामीलाई दर्ता गरेको मिति (गते, महिना साल) यस महलमा लेख्नु पर्दछ ।
3	Patient's Name Surname and Ethnic code	क्षयरोगका बिरामीका पूरा नाम र थर स्पष्टसँग लेख्नु पर्दछ । साथै यस रजिष्टरमा दिइएको जात जाति कोड अनुसार कोड लेख्नु पर्दछ ।
4-5	Age/Sex	क्षयरोगका बिरामीको उमेर (वर्षमा) महिला भए महल ४ मा र पुरुष भए महल ५ मा लेख्नु पर्दछ ।
6	Patient's Address	क्षयरोग बिरामी बसोबास गर्ने जिल्ला नगरपालिका/गाउँ पालिकाको नाम र वडा नम्बर, बिरामी वा अभिभावकको सम्पर्क नम्बर सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
7	Self	बिरामीको रोग निदान वा उपचारका लागि आफैं आएमा यस महलको कोड न १ मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ (सरकारी स्वाथ्य संस्था बाट निदान भएका र समुदायबाट प्रेषित नभएकाहरु यस अन्तर्गत पर्दछन) ।
8	Referred Private Health Facility	बिरामीको रोग निदान वा उपचारका लागि निजी स्वास्थ्य संस्था (क्लिनिक, नर्सिङ होम, अस्पताल, फार्मेसी)बाट प्रेषित भई आएको सुनिश्चित गरी (प्रेषण पूर्जा) यस महलको कोड नं.२ मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ ।
9	Referred by Community	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 महलको कोड न.३ मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ ।
10	Contact Investigation	क्षयरोगका बिरामीको परिवारका सदस्यहरूको सम्पर्क परीक्षण गरी क्षयरोग निदान भएको भए क्षयरोग स्क्रिनिंग तथा सम्पर्क परीक्षण फारम तथा सम्पर्क परीक्षण तथा प्रतिरोधात्मक उपचार रजिष्टरका आधारमा सुनिश्चित गरी यस महलको कोड नं.४ मा गोलो घेरा लगाउनु पर्दछ ।
11	Treatment Start Date	क्षयरोगको बिरामीले उपचार शुरु गरेको मिति यस महलमा लेख्नु पर्दछ । मिति लेख्दा माथिल्लो महलमा गते र महिना र तल्लो महलमा साल लेख्नु पर्दछ ।
12	PBC	खकार पोजेटिभ फोक्सोको क्षयरोग भएका बिरामी भए यस महलको कोड नं. १ मा गोलो चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
13	PCD	खकार नेगेटिभ भएका तर Clinically निदान भएका फोक्सोको क्षयरोग भएका बिरामी भए यस महलको कोड नं. २ मा गोलो चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
14	EP	फोक्सो बाहेक अन्य अङ्गको क्षयरोग भएका बिरामी भए यस महलको कोड नं. ३ मा गोलो चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
15	New	विगतमा कहिल्यै पनि क्षयरोगको औषधी नखाएको वा औषधी खाएको भए १ महिनाभन्दा कम समय औषधी खाएको बिरामी भए यस महल कोड नं. १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
16	Relapse	विगतमा क्षयरोगको उपचार पूरा गरेका वा निको भएका बिरामी पुनः क्षयरोग निदान भएमा यस महलको कोड नं.२ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
17	TAF (Treatment after Failure)	EP/PCD को हकमा २ महिना, PBC को हकमा ५ महिना वा सो भन्दा बढी अवधिसम्म खकार स्मेयर पोजिटिभ भएको बिरामी वा EP को हकमा उपचार को अन्तमा पनि परीक्षण (PUS) को नतिजा Positive आएमा यस महलको कोड नं.३ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
18	TALF (Treatment after lost to follow -up)	६० दिन वा सो भन्दा बढी अवधिसम्म लगातार औषधी उपचार छाडेर फेरि उपचार लिन आएको बिरामी भए यस महलको कोड नं.४ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।

19	OPT (Others Previously Treated)	विगतमा क्षयरोगको उपचार पूरा गरेका तर नतिजा थाहा नभएको वा नतिजाको कागजात नभएका बिरामी भए यस महलको कोड नं.५ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
20	UPTH (Unknown Previous TB Treatment History)	राष्ट्रिय क्षयरोग कार्यक्रममा दर्ता नभई १ महिना भन्दा बढी समय औषधी खाएका तथा माथि उल्लेखित दर्ता वर्गीकरणमा नपरेका सबै बिरामी भए यस महलको कोड नं. ६ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
21	Child	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामी १५ वर्ष मुनिको र तौल २५ किलो वा सो भन्दा कम भएको वा Child Dosage को औषधी खाने भए महल २१ को कोड नं. १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
22	Adult	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामीका तौल २५ किलो भन्दा बढी भएको वा Adult Dosage को औषधी खाने भए महल २२ को कोड नं. २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
23	2HRZE+ 4 HR	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामीले शुरुको अवस्थामा २ महिना HRZE र लगातारको अवस्थामा ४ महिना HR औषधी खानु पर्ने भएमा महल २३ को कोड नं. १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
24	2HRZE + 7HRE	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामीले शुरुको अवस्थामा २ महिना HRZE र लगातारको अवस्थामा ७ महिना HRE औषधी खानु जटिल तथा सिक्किस्त फोक्सो वाहेक अन्य अङ्गका क्षयरोगका बिरामी भए महल २४ को कोड न. २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
25	6HRZE	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामीले उपचारको पूरा अवधि (६महिना) नै HRZE औषधी खानुपर्ने भए महल २५ को कोड नं ३ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
26	6 HRZE +Lfx	उपचारका लागि दर्ता भएको क्षयरोगको बिरामीले उपचारको पूरा अवधि (६महिना) नै HRZE र Lfx औषधी खानुपर्ने भए महल २७ को कोड नं ४ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
27	Transfer in	कुनै स्वास्थ्य संस्थामा दर्ता भई उपचार लिई रहेको क्षयरोगको बिरामी यस संस्थामा उपचार लिने गरी स्थानान्तरण भई आएमा महल २७ को कोड नं.१ मा गोलो चिन्ह लगाउनु पर्दछ ।
28-30	HIV Test Result	क्षयरोगका बिरामीलाई HIV Infection भए नभएको जानकारी पाउन गरिएको परीक्षणको नतिजा Positive भए महलका २८ को कोड नं. १ मा नतिजा Negative भए महल २९ को कोड न. २ र HIV Infection को अवस्था थाहा हुन नसकेमा (Unknown) महल ३० को कोड न.३ मा गोलो लगाउनु पर्दछ । सङ्क्रमणको अवस्था थाहा पाउन क्षयरोगका बिरामी दर्ता हुने संस्थामा नै परीक्षण हुने भए सो नतिजा हेरेर र संस्थामा परीक्षण हुनु नसके भए परीक्षण गरिएको संस्थाको अभिलेखबाट सुनिश्चित गरी नतिजा जनाउनु पर्दछ ।
31-32	ART	यदि क्षयरोगका बिरामी Anti-Retroviral Therapy (ART) लिई रहेको भए महल ३१ को कोड नं. १ मा र ART नलिएको भए महल ३२ को कोड नं.२ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
33-34	CPT	यदि क्षयरोगका बिरामी Cotrimoxazole Prophylaxis Therapy (CPT) लिई रहेका भए महल ३३ को कोड नं १ मा र नलिएको भए महल ३४ को कोड नं.२ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
35-37	Sputum Examination At the time of TB diagnosis	
35	Smear	क्षयरोग निदान गर्न Microscopy विधिबाट गरिएको खकार नमूना परीक्षणको नतिजा, ल्याव नं. र परीक्षण मिति (गते, महिना, साल) सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
36	Xpert MTB/RIF	क्षयरोग निदान गर्दाको समयमा गरिएको Xpert MTB/RIF परीक्षणको नतिजा, ल्याव नं. र परीक्षण गरेको मिति (गते, महिना, साल) सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
37	LPA	क्षयरोग निदान गर्दाको समयमा गरिएको LPA परीक्षणको नतिजा, ल्याव नं. र परीक्षण गरेको मिति (गते, महिना, साल) सम्बन्धित महलमा लेख्नु पर्दछ ।
38	2 month Follow up	उपचाररत क्षयरोगको बिरामीको २ महिनाको अन्तमा Microscopy विधिबाट गरिएको अनुगमन परीक्षणको नतिजा र ल्याव न. र मिति महल ३८ अन्तर्गत महलका सम्बन्धित कोठामा लेख्नु पर्दछ । साथै Xpert MTB/RIF विधिबाट गरिएको Rifampcin Resistance परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं. र मिति (गते, महिना, साल) महल ३८ अन्तर्गत X महलका सम्बन्धित कोठामा लेख्नु पर्दछ ।
39	3 month Follow up	उपचाररत क्षयरोगको बिरामीको ३ महिनाको अन्तमा Microscopy विधिबाट गरिएको अनुगमन परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं. र मिति महल ३९ अन्तर्गत व महलका सम्बन्धित कोठामा लेख्नु पर्दछ । साथै Xpert MTB/RIF विधिबाट गरिएको Rifampcin Resistancभ परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं. र मिति (गते, महिना, साल) महल ३९ अन्तर्गत X महलका कोठामा लेख्नु पर्दछ ।
40	5 month Follow up	उपचाररत क्षयरोगको बिरामीको ५ महिनाको अन्तमा Microscopy विधिबाट गरिएको अनुगमन परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं. र मिति महल ४० अन्तर्गत व महलका सम्बन्धित कोठामा लेख्नु पर्दछ । Xpert MTB/RIF विधिबाट गरिएको Rifampcin Resistance परीक्षणको नतिजा र ल्याव न. र मिति (गते, महिना, साल) महल ४० अन्तर्गत X महलका कोठामा लेख्नु पर्दछ ।
41	End of TB treatment	उपचाररत क्षयरोगको बिरामीको उपचारको अन्तमा Microscopy विधिबाट गरिएको अनुगमन परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं र मिति महल ४१ अन्तर्गत महलका सम्बन्धित कोठामा लेख्नु पर्दछ । Xpert MTB/RIF विधिबाट गरिएको Rifampcin Resistance परीक्षणको नतिजा र ल्याव नं र मिति (गते, महिना, साल) महल ४१ अन्तर्गत X महलका कोठामा लेख्नु पर्दछ ।
42-43	Drug Susceptibility Test	उपचाररत बिरामीको उपचार अवधिभर Xpert MTB/RIF विधिबाट Drug Susceptibility Test गरिएको भए महल ४३ को कोडा नं १ मा र LPA विधिबाट Drug Susceptibility Test गरिएको भए महल ४३ को कोड नं. २ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
44	Cured	पुरै अवधिसम्म औषधी खाएका PBC क्षयरोगका बिरामीको उपचार अवधिको अन्तमा वा त्यस अघिको कुनै एक अनुगमन खकार (माइक्रोस्कोपी) परीक्षणको नतिजा नेगेटिभ भएमा यस महलको कोड नं. १ मा गोलो लगाई तलको कोठामा मिति (गते महिना साल) लेख्नु पर्दछ ।
45	Completed (अवधि पूरा गरेको)	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 पूरागरेको भएमा यस महलको कोड न. २ मा गोलो लगाई तल्लो कोठामा मिति (गते महिना साल) लेख्नु पर्दछ ।

46	Failed (उपचार फेलियर भएको)	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 यस महलको कोड नं.३ मा गोलो लगाई तल्लो कोठामा मिति (गते महिना साल) लेख्नु पर्दछ ।
47	Died (मृत्यु भएकf)	उपचारको क्रममा कुनै पनि कारणले बिरामीको मृत्यु भएमा यस महलको कोड नं. ४ मा गोलो लगाई तल्लो कोठामा मिति (गते महिना साल) लेख्नु पर्दछ ।
48	Loss to follow up	उपचारमा रहेका क्षयरोगका बिरामीमध्ये लगातार ६० दिन वा सो भन्दा बढी समय सम्म उपचार छुटेका बिरामी भए यस महलको कोड नं. ५ मा गोलो लगाई तल्लो कोठामा मिति (गते महिना साल)लेख्नु पर्दछ
49	Not Evaluated	क्षयरोगको उपचारको अन्तमा नतिजा थाहा नभएका वा Transfer out भइ बिरामीको उपचार नतिजा प्राप्त नभएमा यस महलको कोड नं. ६ मा गोलो लगाई तल्लो कोठामा मिति (गते महिना साल) लेख्नु पर्दछ ।
50	Patient under CBDOT	उपचाररत क्षयरोगका बिरामीलाई निजको पायक पर्ने समुदायमा रहेका स्वयंसेवककहाँ गई नियमित औषधी खान पठाइएको भए यस महलको कोड नं १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
51	Move to 2nd Line	उपचाररत क्षयरोगका बिरामीको खकार परीक्षण गर्दा औषधी प्रतिरोधी क्षयरोग भएको प्रमाणित भएमा यस महलको कोड नं. १ मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
Status of Smoking		
52	0 month(Current)	उपचारको शुरु गर्न संस्थामा आएका क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा कम्तीमा विगत ३ महिना देखि धूम्रपान गरिरहेका भएमा महल ४९ को थभक मा र नगरेको भए सोही महलको No मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
53	2 Month	२ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा महल ५३ को कोड S मा, विगत २ हप्ता देखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एकपटक छोडेको भएमा कोड. R मा र विगत २ हप्तादेखि एक सकोँ पनि नतानेको भनेमा कोड Q गोलो लगाउनु पर्दछ ।
54	5 Month	५ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा महल ५४ को कोड S मा, विगत २ हप्ता देखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एकपटक छोडेको भएमा कोड. R मा र विगत २ हप्तादेखि एक सकोँ पनि नतानेको भनेमा कोड Q गोलो लगाउनु पर्दछ ।
55	End of Treatment	उपचारको अन्तिम महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा हाल धूम्रपान गरिरहेको भएमा महल ५५ को कोड S मा, विगत २ हप्ता देखि धुम्रपान गरिरहेका तर विगत २४ घण्टामा एकपटक छोडेको भएमा कोड. R मा र विगत २ हप्तादेखि एक सकोँ पनि नतानेको भनेमा कोड Q गोलो लगाउनु पर्दछ ।
Exposure of Smoking Inside home		
56	0 month	क्षयरोग उपचारका लागि आएको बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा घरभित्र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको भए महल ५६ को कोड Yes मा र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा नआएको भए सोही महलको कोड No मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
57	2 Month	२ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा घरभित्र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको भए महल ५७ को कोड Yes मा र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा नआएको भए सोही महलको कोड No मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
58	5 Month	५ महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा घरभित्र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको भए महल ५८ को कोड Yes मा र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा नआएको भए सोही महलको कोड No मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
59	End of Treatment	उपचारको अन्तिम महिनाको अनुगमनमा आएको क्षयरोगका बिरामीलाई धूम्रपानको अवस्थाबारे बुझ्दा घर भित्र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा आएको भए महल ५९ को कोड Yes मा र धूम्रपान गर्ने व्यक्तिको सम्पर्कमा नआएको भए सोही महलको कोड न. No मा गोलो लगाउनु पर्दछ ।
60	Remarks	माथि उल्लेख गरिए बाहेक अन्य कुरा खुलाउनु पर्ने भएमा यस महलमा लेख्नु पर्दछ, जस्तै पूरानो टि.बि. नं, औषधी रोकेको मिति, औषधी उपचार गरिरहेको बेला बीचमा औषधी फेरेको भए सो को विवरण अन्य संस्थामा ट्रान्सफर आउट भएको भए सो संस्थाको नाम र ठेगाना आदि ।

[illegible]

[illegible]

Tuberculosis Treatment Register

S.N	Regd. No and date	Name of patient		Age		Patient's Address		Referred by				Treatment start date	Disease Type			Registration Category					Treatemt Regimen						Transfer In	HIV among TB patient						Sputum examination Result_At the diagnosis				
	Regd. No	Name		Female	Male	District	Municipality/Rural Municipality	Self	Private Sector	Community	Contact Invest	DD/MM	PBC	PCD	EP	New	Previously Treated				UPTH ****	Child	Adult	2HRZE+ 4 HR	2HRZE + 7HRE	6HRZE		6 HRZE +Lfx	HIV Test Result			ART		CPT		Smear	Xpert MTB/RIF	
	DD/MM	Surname	Ethnic code			Ward No.	Contact Number					YYYY					Relapse	TAF *	TALF**	OPT***									Positive	Negative	Unknown	Yes	No	Yes	No	Lab No	Lab No	
	YYYY																																					
	DD/MM/YYYY																																					
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	34	35	36	
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					

Ethnic Code: 1 Dalit, 2 Janajati, 3 Madhesi, 4 Muslim, 5 Brahmin/Chhetri, 6 Others

*TAF= Treatment After Failure, * * TALF= Treatment After loss to follow up * ** OPT =Other previously Treated

****UPTH= Unknown Previous TB Treatment History

*S= Current Smoker, **R= Relapsed Smoker, ***Q= Quitter

छपाई: आ.ब. २०७८/७९

Tuberculosis Treatment Register

S.N	Regd. No and date	Name of patient		Age		Patient's Address		Referred by				Treatment start date	Disease Type			Registration Category					Treatemt Regimen						Transfer In	HIV among TB patient						Sputum examination Result_At the diagnosis				
	Regd. No	Name		Female	Male	District	Municipality/Rural Municipality	Self	Private Sector	Community	Contact Invest	DD/MM	PBC	PCD	EP	New	Previously Treated				UPTH ****	Child	Adult	2HRZE+ 4 HR	2HRZE + 7HRE	6HRZE		6 HRZE +Lfx	HIV Test Result			ART		CPT		Smear	Xpert MTB/RIF	
	DD/MM	Surname	Ethnic code			Ward No.	Contact Number					YYYY					Relapse	TAF *	TALF**	OPT***									Positive	Negative	Unknown	Yes	No	Yes	No	Lab No	Lab No	
	YYYY																																					
	DD/MM/YYYY																																					
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	34	35	36	
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result	
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no	
	YYYY																																					

Ethnic Code: 1 Dalit, 2 Janajati, 3 Madhesi, 4 Muslim, 5 Brahmin/Chhetri, 6 Others

*TAF= Treatment After Failure, * * TALF= Treatment After loss to follow up * * * OPT =Other previously Treated

****UPTH= Unknown Previous TB Treatment History

*S= Current Smoker, **R= Relapsed Smoker, ***Q= Quitter

छपाई: आ.ब. २०७८/७९

Tuberculosis Treatment Register

S.N	Regd. No and date	Name of patient		Age		Patient's Address		Referred by				Treatment start date	Disease Type			Registration Category					Treatemt Regimen						Transfer In	HIV among TB patient						Sputum examination Result_At the diagnosis							
	Regd. No	Name		Female	Male	District	Municipality/Rural Municipality	Self	Private Sector	Community	Contact Invest	DD/MM	PBC	PCD	EP	New	Previously Treated				Child	Adult	2HRZE+ 4 HR	2HRZE + 7HRE	6HRZE	6 HRZE +Lfx		HIV Test Result			ART		CPT		Smear	Xpert MTB/RIF					
	DD/MM	Surname	Ethnic code			Ward No.	Contact Number					YYYY					Relapse	TAF *	TALF**	OPT***								UPTH ****	Positive	Negative	Unknown	Yes	No	Yes	No	Result		Result			
	YYYY																																			Lab No		Lab No	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
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	34	35	36				
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/
	Registration No.	Name of patient				District	Municipality/Rural Municipality	1	2	3	4	DD/MM	1	2	3	1	2	3	4	5	6	1	2	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	1	2	Result	Result				
	DD?MM	Surname	code#			Ward No.	Contact Number					YYYY																								lab no	lab no				
	YYYY																																						DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY	DD/

Ethnic Code: 1 Dalit, 2 Janajati, 3 Madhesi, 4 Muslim, 5 Brahmin/Chhetri, 6 Others

*TAF= Treatment After Failure, * * TALF= Treatment After loss to follow up * * * OPT =Other previously Treated

****UPTH= Unknown Previous TB Treatment History

*S= Current Smoker, **R= Relapsed Smoker, ***Q= Quitter

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.,

