

Contrôle du DOT

	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D
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												

Observations:

Résultat du traitement

Guéri ☐

Traitement terminé ☐

Décédé ☐

Perdu de vue ☐

Echec ☐

Date _____



ORGANISATION PANAMERICAINE DE LA SANTE
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE



Republique d'Haïti
Ministère de la Santé Publique et de la Population
Programme National de Lutte contre la Tuberculose



Carte du Patient Résistant

Pour informations, appelez aux numéros suivants:

PNLT : (509) 4897-2903

Email : pnltsecretariat@gmail.com

Etablissement_____

Département_____Commune_____

Nom du patient_____

Prénom du patient_____

Surnom_____

NIFou CIN_____Age_____Sexe_____

No. du dossier_____

Adresse_____

Téléphone_____

Nom de l'accompagnateur_____

Type Tb_____Localisation_____

Catégorie: 1- Nouveau cas ☐ 2- Rechute ☐ 3- Traitement après Echec (TAE) ☐

4- Traitement après perdu de vue (TAP) ☐ 5- Transfert Entrant (TE) ☐

Date début de traitement: _____/_____/_____

Nombre de contact(s):

Schéma de traitement

Traitement des nouveaux cas et des cas de retraitement:
adultes avec les médicaments combinés

(ADF) - Schéma de 6 mois

Phase intensive:

Tous les jours pendant 2 mois

Médicaments	Quantité	Poids en Kg
RHEZ co		
150 / 75 / 275 / 400 mg		

Phase de maintien:

Tous les jours pendant 4 mois

RH co 150 / 75 mg		
-------------------	--	--

Suivi bactériologique du traitement

Mois	Frottis d'expectoration		Poids (Kg)
	Date	Résultat	
0			
2			
2			
5			
6			

Suivi du respect des rendez-vous

Medicaments donnés	Date	# de jours couverts	Date de rendez-vous

NB. Les rendez-vous sont donnés chaque 15 jours durant la phase intensive et chaque mois durant la phase de maintien.

Antécédents

Traitement MDR Standard: Non ☐ Oui ☐ N / A ☐

Traitement MDR de courte durée: Non ☐ Oui ☐ N / A ☐

chimio prophylaxie au trimetoprim sulfaméthoxazole ☐