

දුරකථන) 011 2669192 , 011 2675011
தொலைபேசி) 011 2698507 , 011 2694033
Telephone) 011 2675449 , 011 2675280

ෆැක්ස්) 011 2693866
பெக்ஸ்) 011 2693869
Fax) 011 2692913

විද්‍යුත් තැපෑල) postmaster@health.gov.lk
மின்னஞ்சல் முகவரி)
e-mail)

වෙබ් අඩවිය) www.health.gov.lk
இணையத்தளம்)
website)



සුවසිරිපාය
சுவசிரிபாய

SUWASIRIPAYA

මගේ අංකය)
எனது இல) EP10/151/1/2017
My No.)

ඔබේ අංකය)
உமது இல)
Your No. :)

දිනය) 05/06/2017
திகதி) 19-05-2017
Date)

සෞඛ්‍ය, පෝෂණ සහ දේශීය වෛද්‍ය අමාත්‍යාංශය
சுகாதார, போசணை மற்றும் சுதேச வைத்திய அமைச்சு
Ministry of Health, Nutrition & Indigenous Medicine

01-35/2017

மாகாணசுகாதாரசேவைகள் பணிப்பாளர்கள்.
பிராந்தியசுகாதாரசேவைகள் பணிப்பாளர்கள்
நிறுவனங்களின் தலைவர்கள்/பணிப்பாளர்கள்,
தேசியவைத்தியசாலை/போதனாவைத்தியசாலைகள்/மாகாணமற்றும்
மாவட்டபொதுவைத்தியசாலைகள் /ஆதாரவைத்தியசாலைகளின் பணிப்பாளர்கள்,
ஏனைய வைத்தியசாலைகளின் அனைத்துவைத்தியஅத்தியட்சகர்கள்.
பன்முகப்படுத்தப்பட்டபிரிவுகளின் தலைவர்கள்,
மாகாணசமுதாயவைத்தியநிபுணர்கள்
அனைத்துபிராந்தியதொற்றுநோயியலரளர் /தாய் சேய் நலவைத்தியஅதிகாரிகள்,
அனைத்துசுகாதாரவைத்தியஅதிகாரிகள்

**இலங்கையில் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து (ருபெல்லா), பிறப்பு வழி
ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம்(CRS) என்பவற்றை நீக்குவதற்கான ஆரம்பம்**

சின்னமுத்து என்பது அதிகளவு தொற்றும் தன்மையுள்ள வைரஸ் நோய் ஆகும். இது அதிகளவு இறப்புக்களுக்கும், நுரையீரல் அழற்சி(1-6%), வயிற்றோட்டம்(8%), நடுக்காதுகிருமித் தொற்று(7-9%), முழு மூளைரத் தொற்று(SSPE)(1:100,000), மற்றும் விழிவெண்படலத் தொற்றுவிழிவெண்படல அழற்சி போன்ற பாதிப்புக்கள் விற்பின் A குறைப்பாடு உள்ளவர்க்கு அதிகமாக ஏற்படுகிறது.

இலங்கையின் வெற்றிகரமான தேசிய நிர்ப்பீடணமாக்கல் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் காரணமாக மரணத்தை விளைவிக்கக்கூடிய சின்னமுத்து தொற்றுகள் மிக அரிதாகவே காணப்படுகின்றன. தேசிய நிர்ப்பீடணமாக்கல் நிகழ்ச்சித்திட்டத்தில் சின்னமுத்து, சுவைக்கட்டு, ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டுத்தடுப்பு சியானது இருதடவைகளாக 9 மாதம் மற்றும் 3 வயதில் வழங்கப்படுகிறது.

1984 இல் சின்னமுத்துரத்தடுப்பு சிய அறிமுகப்படுத்தப்பட்டதில் இருந்து இந்நோய்த் தொற்று மிகக் குறைவாக காணப்பட்டது. எனினும் 1999-2000 மற்றும் 2013-2015 காலப்பகுதியில் அதிகளவு நோய்த் தொற்றுகள் இலங்கையில் எதிர்கொள்ளப்பட்டன. மக்களிடையே நிர்ப்பீடணத்தை மேம்படுத்தும் நோக்கில் 2001 இல் சின்னமுத்து தடுப்பூசியின் இரண்டாவது ஊசி 3 வயதில், சின்னமுத்து மற்றும் ஜேர்மன் சின்ன முத்து கொண்ட இரு கூட்டுத் தடுப்பூசியாக அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. 2011 இல் முன்பு இருந்த முறைக்கு பதிலாக இரு

சின்ன முத்து, கூவைக்கட்டு, ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டுத் தடுப்பூசிகள் ஒருவயதுமற்றும் 3 வயதில் வழங்கும் முறையானது அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. ஆனால் 2013-2015 காலப்பகுதியில் இந் நோய்த் தொற்றில் ஏற்பட்ட அதிகரிப்பை அடுத்துத் தொற்று நோய்களுக்கான ஆலோசனைக் குழுவின் பரிந்துரைக்கு ஏற்ப தடுப்பூசி திட்டமானது 9 மாதம் மற்றும் 3 வயதில் வழங்கும் வகையில் மீள மாற்றி அமைக்கப்பட்டது.

ஜேர்மன் சின்னமுத்து சிறுவர்களையும் பெரியவர்களையும் பாதிக்கக் கூடிய தீவிரம் குறைந்த நோயாகும். எனினும் இது கர்ப்பிணி தாய்மாருக்கு ஏற்படுமிடத்து தல்வித்தகமுடாக சிசுவுக்கு கடத்தப்பட்டு குறிப்பிடத்தக்களவு கருவில் பாதிப்பை ஏற்படுத்தக் கூடியது. பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியத்தைத் தடுக்கும் நோக்கில் ஜேர்மன் சின்ன முத்து தடுப்பூசியானது இனப்பெருக்க வயதில் உள்ள பெண்களை (11 - 44 வயதில்) இலக்கு வைத்து 1996 இல் தேசிய நிர்பீடணமாக்கல் நிகழ்ச்சித் திட்டத்தில் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது. இது பாடசாலை சார்ந்த நிகழ்ச்சித் திட்டமாக 11-15 வயதான பிள்ளைகளுக்கும், ஏனையோருக்கு சமூக பிணியாய் நிலையங்களிலும் வழங்கப்பட்டது. தற்போது சின்னமுத்து மற்றும் பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டிய தொற்று எண்ணிக்கையானது பெருமளவு குறைக்கப்பட்டுள்ளதுடன் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் (CRS) என்பவற்றுக்கான நோய்க் கண்காணிப்பானது 2005-2010 காலப்பகுதியில் ஆரம்பிக்கப்பட்ட "நோய்க் கண்காணிப்பைப் பலப்படுத்தல் மற்றும் ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தல்" திட்டத்தின் மூலம் மேலும் மேம்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

விரைவுபடுத்தப்பட்ட சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து (CRS) கூட்டியம் என்பவற்றை நீக்கும் திட்டம்-2017-2020

இலங்கையானது பிராந்திய சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் என்பவற்றின் ஒழிப்புத்திட்டத்துடன் ஒன்றிணைந்து 2020 அளவில் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறவி ஜேர்மன் சின்னமுத்துக் கூட்டியம் என்பவற்றை இல்லாத ஒழிப்பதை இலக்காக கொண்டுள்ளது.

தூர நோக்கு-சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்துக் கூட்டியம் (CRS) என்பன இல்லாத இலங்கை.

இலக்கு- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் (CRS) என்பன இல்லாத நிலையை அடைவதுடன் அந்நிலைமையைத் தொடர்ந்து பேணுதல்.

நோக்கங்கள்- உள்நாட்டு சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்துக் கூட்டியம் (CRS) தொற்று கடத்தல் இல்லாத நிலையை அடைவதுடன் அந்நிலைமையைத் தொடர்ந்து பேணுதல் மற்றும் வெளிநாடுகளில் இருந்து தொற்றுக்கள் கடத்தப்படக் கூடிய சாத்தியக்கூறுகளைக் கண்டறிதலும் அதனைக் கட்டுப்படுத்தலும்.

ஒழிப்பு இலக்கு -

- 2020 இற்குள் உள்நாட்டு சின்னமுத்து தொற்றுக்களை பூச்சியமாக்கல்.
- 2020 இற்குள் உள்நாட்டு ஜேர்மன் சின்ன முத்து தொற்றுக்களை பூச்சியமாக்கல்.
- 2018 இற்குள் பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்துக் கூட்டியம் (CRS) தொற்றுள்ள சிசுக்கள்/100000 உயிர்ப் பிறப்புக்களின் விகிதத்தில் பூச்சிய நிலையை அடைதல்.

ஒழிப்பு திட்டத்தில் உள்ள உத்திகளின் உள்ளடக்கங்கள்

- இரு சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து சூட்டு கொண்டதடுப்பூசிகள் வழங்குவதன் மூலம் சனத்தொகையில் உயர்ந்தளவு நிர்பீடணத்தைப் ஏற்படுத்தலும் அதனைத் தொடர்ந்து பேணுதலும்
- இந் நோய் தொற்றுக்கள் சந்தேகப்படும் எல்லா இடங்களிலும் நோய்க் கண்காணிப்பைப் பலப்படுத்தலுடன், ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தலையும் மேற்கொள்ளுதல்.
- நோய் தொற்று பரவல்நிலைமைகளை தடுத்தல் மற்றும் அவற்றை எதிர்கொள்ளுதலுக்கான நாட்டின் தயார் நிலையைப் பலப்படுத்தல்.
- நோய் கடத்தல் மற்றும் இறப்புக்களை தடுப்பதற்கு போதுமான நோயாளர் பராமரிப்பு முறைகளைக் கொண்டிருத்தல்.
- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து சூட்டியம் என்பவற்றை ஒழிப்பதற்கான பொருளாதார இரீதியில் வினைத்திறனான உத்தியை கண்டுபிடிக்க ஆராய்ச்சிகளை மேற்கொள்ளுதல்.

சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி ஏற்றல்

- தற்போதைய தேசிய நிர்பீடணமாக்கல் திட்டத்திற்கு அமைவாக தகுதியுள்ள 9 மாதம் மற்றும் 3 வயதைப் பூர்த்திசெய்த எல்லா பிள்ளைகளும் தடுப்பூசி ஏற்றப்படவேண்டும்.
- இரு MMR தடுப்பூசிகளினதும் செயலேல்லையை 95% ஐ விட அதிகமாக தேசிய, மாவட்ட சுகாதார வைத்திய அதிகாரி (சு.அ.வை.) குடும்ப நல உத்தியோகத்தர் (கு.உ.ந.) பிரிவு மட்டங்களிலும் அடைந்து அந்நிலையைத் தொடர்ந்து பேணுதலும்.
- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி எவ்வயதிலும் வழங்கப்படாத அல்லது தவறவிடப்பட்ட பிள்ளைகள் இருப்பின் அவர்களுக்கு குறைந்தளவு 6-8 வார இடைவெளிக்குள் இரு MMR தடுப்பூசிகளையும் வழங்குதல்.
- எல்லா இனப்பெருக்க வயதில் உள்ள பெண்களும் குறைந்தளவு ஒரு ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசியாவது வளங்கப்பட்டுள்ளார்கள் என்பதை உறுதிசெய்தல்.
- குடும்ப நல உத்தியோகத்தர் (கு.உ.ந.) தகுதிவாய்ந்த குடும்ப பதிவேட்டில் பதியும் போது அல்லது அதற்கு முன்போ அனைத்து இனப்பெருக்க வயதில் உள்ள பெண்களும் ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி வளங்கப்பட்டுள்ளார்கள் என்பதை உறுதிசெய்தல்.
- ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி வழங்கப்படாமல் அல்லது தடுப்பூசி ஏற்றப்படல் தொடர்பாக சந்தேகம் உள்ள கர்ப்பிணித் தாய் ஒருவர் கண்டுபிடிக்கப்படுமிடத்து (அவர் இன்னும் தன் குடும்பத்தை நிறைவு செய்யாதவர் எனின்) எதிர்காலத்தில் ஏற்படக்கூடிய பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து சூட்டியத்தைத் தடுக்கும் வகையில் பிள்ளைப்பேறின் பின் ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி கட்டாயமாக வளங்கப்பட வேண்டும்.
- ஒரு MMR தடுப்பூசிக் குப்பியானது 10 பேருக்கு வழங்கக்கூடியது. ஒரு நிர்பீடணமாக்கல் பிணியாய் நிலையத்தில் அன்று திறக்கப்பட இருக்கும் தடுப்பூசிக் குப்பிகளினது எண்ணிக்கையை விட குறைவான எண்ணிக்கையான பிள்ளைகளே இருப்பின் மீதமுள்ளதை விணாக்காது⁴⁵ வயதிற்கு குறைந்த, முன்பு சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி வழங்கப்படாத வளர்ந்தவர்கட்கு வழங்க ஏற்பாடு செய்தல்.

நோய் கண்காணிப்புக்கான நோய் வரையறை

- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்களின் நோய் கண்காணிப்புக்கான நோய் வரையறை

“காய்ச்சல்மற்றும் தோலில் செந்நிற பருத்த தழும்புகள்(அதாவது கொப்புளமற்ற) கொண்ட” ஒருவர், அவருக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வைத்தியரின் மருத்தவ ரீதியான அபிப்பிராயத்திற்கும் ஏற்பசின்னமுத்து அல்லதுஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்று இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படுபவராக அறிவிக்கப்பட வேண்டும்.

- பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியத்தின்(CRS)நோய் கண்காணிப்புக்கான நோய் வரையறை

யாராவது ஒரு குழந்தை: தாய்க்குஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுஏற்பட்டு இருத்தல் மற்றும் / அல்லதுபின்வரும் நோய் அறிகுறிகளைக் கொண்டிருத்தல்.

- கண்புரை, பிறப்பு வழி குளுக்கோமா, விழித்திரை நோய் , பிறப்பு வழிஇதய நோய் (PDA, VSD, சுற்று நுரையீரல் நாடி குறுக்கம்), செவிப்புலன் இழப்பு
- தோல் தழும்புகள், மண்ணீரல் வீக்கம், சிறு தலை, புத்தி சுவாதீனம் இன்மை, மூளைக்காய்ச்சல், என்பு நோய், மஞ்சள்காமாலை(பிறந்து24 மணித்தியாலங்களிற்குள் ஏற்படல்)
அல்லது
- பிறப்பு வழிஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றை உறுதி செய்யக்கூடிய ஆய்வு கூட தரவுகளைக் கொண்டிருத்தல் (ஜேர்மன் சின்னமுத்து IgM, ஜேர்மன் சின்னமுத்து வைரஸ்)

சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் என்பவற்றை அறிக்கைப்படுத்தல்

சின்னமுத்து அல்லதுஜேர்மன்சின்னமுத்து தொற்று இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் எல்லா நோயாளிகளும் அவர்களுக்குசிகிச்சை அளிக்கும் வைத்திய அதிகாரியால் முதல் சந்திப்பிலேயேஅறிக்கைப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

வெளிக்கள சுகாதார பணியாளர் உள்ளிட ஏனைய அனைத்து சுகாதார பணியாளர்களும் “காய்ச்சல்மற்றும் தோலில் செந்நிற பருத்த தழும்புகள்(அதாவது கொப்புளமற்ற) கொண்ட”நோயாளி ஒருவரை சந்திக்குமிடத்து அது தொடர்பாக உடனடியாகசுகாதார அமைப்பை தொடர்புகொண்டு அறியத்தர வேண்டும்.

அனைத்து குழந்தை நல வைத்திய நிபுணர் மற்றும்/அல்லதுபொது வைத்திய நிபுணர் கொண்ட வைத்தியசாலைகளும்சின்னமுத்து,ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்துகூட்டியம் என்பவற்றின் உயிர்ப்பான நோய்க் கண்காணிப்பு மையமாக தொழிற்படுகிறது. இவை ஒவ்வொரு வாரமும் அறிக்கைப்படுத்த வேண்டும்.

- சின்னமுத்து,ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்குள்ளானதாக சந்தேகிக்கப்படும் அனைத்து நோயாளிகளும் அவர்களுக்கு முதலாவதாக சிகிச்சை அளிக்கும் வைத்தியரால் அல்லது வைத்திய அதிகாரியால் நிரப்பப்படும் சின்னமுத்து அல்லதுஜேர்மன் சின்னமுத்துசந்தேகிக்கப்படும் நோயாளிகளின் தகவல்

படிவம் (EPID/151/2/2015, Blue Form) [Annexure 1] ஊடாக தொற்று நோய் விஞ்ஞான பிரிவுக்கு அறிக்கைப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் அனைத்து நோயாளிகளது வழமையான அறிக்கைப்படுத்தல் படிவமானது (தொற்று நோய்களுக்கான அறிக்கைப்படுத்தல்: சுகாதாரம் - 544 இணைப்பு - 2) அந்நோயாளி வசிக்கும் பிரதேச சுகாதார மருத்துவ அதிகாரிக்கு அனுப்பப்பட வேண்டும்.
- பிறவி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் அனைத்து நோயாளிகளும் உடனடியாக தொலைபேசி, தொலைநகல் அல்லது மின் அஞ்சல் மூலமாக அறிக்கைப்படுத்தப்பட வேண்டும். அத்தோடு சிறப்பு ஆய்வுப்படிவம் (EPID/DS/CRS/2013) [இணைப்பு - 3] ஆனது அந்நோயாளிக்கு சிகிச்சை அளிக்கும் வைத்திய நியுணரால் அல்லது வைத்திய அதிகாரியால் சரியான முறையில் நிரப்பப்பட்டு தொற்று நோய் விஞ்ஞான பிரிவுக்கு அறிக்கைப்படுத்தப்பட வேண்டும்.
- கண்காணிப்பு மையமாக தொழிற்படும் வைத்தியசாலைகளின் அனைத்து தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாட்டு தாதிய உத்தியோகத்தர்களும் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியத்திற்கான அறிக்கையை (படிவம்: இணைப்பு 4 மற்றும் 5) பேண வேண்டும். தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாட்டு தாதிய உத்தியோகத்தர்களும் அனைத்து விடுதிகளுக்கும் விஜயம் செய்து சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் நோயாளிகளை அடையாளம் காண்பதுடன், அவற்றை முன்னதாகவே தொற்று நோய் விஞ்ஞான பிரிவுக்கு அறிக்கைப்படுத்தவும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறார்கள்.
- கண்காணிப்பு மையமாக தொழிற்படும் வைத்தியசாலைகளில் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் நோயாளிகளின் விபரங்கள், வெள்ளிக்கிழமையுடன் ஒவ்வொரு முடியும் வாரத்துக்கும்
- AFP, சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து என்பவற்றுக்கான வாராந்த அறிக்கைப்படுத்தல் படிவம் - EPID/37/5/2004 (இணைப்பு - 6) மூலமாக அல்லது (இந்த வருடத்தில் இருந்து இணையம் வழியாக) கொழும்பு தொற்று நோய் விஞ்ஞான பிரிவின் தலைமைத் தொற்று நோயியலாளருக்கு, பிராந்திய தொற்று நோயியலாளருக்கான இன்னொரு பிரதியுடன் அனுப்பப்பட வேண்டும். இப்படிவம் குறித்த வாரத்தில் ஒரு நோயாளரும் கண்டறியப்படவில்லை எனினும் அனுப்பப்பட வேண்டும். ஒவ்வொரு மையத்திலிருந்தும் வருடாந்தம் 52 அறிக்கைகள் பெறப்பட வேண்டும்.
- ஏனைய சுகாதார நிறுவனங்களான குடும்ப வைத்தியர்கள், தனியார் வைத்திய நிறுவனங்களில் அடையாளம் காணப்படும் நோயாளிகளும் பொருத்தமான சுகாதார வைத்திய அதிகாரிக்கு (தொற்று நோய்களுக்கான அறிக்கைப்படுத்தல்: சுகாதாரம் - 544) படிவம் மூலமாக அல்லது ஏனைய வழிகளில் அறிக்கைப்படுத்தப்பட வேண்டும். அத்தோடு குறிப்பிடப்பட்ட வகையில் ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தத்தலும் மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும்.
- நோயாளியின் இருப்பிடத்துக்கு பொறுப்பான சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அறிக்கைப்படுத்தப்பட்ட அல்லது சமுதாயத்தில் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட அனைத்து சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து

கூட்டியத்திற்கும் வழமையான நோய்க் கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளுதல், நோயாளியின் தொடர்புகளை தேடிக்கண்டறிதல், நோய்த்தொற்று பரவலைக் கட்டுப்படுத்தல் போன்ற நடவடிக்கைகளை எடுப்பதுடன் சிகிச்சை ரீதியாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்களுக்கான (அவற்றின் ஆய்வுகூட முடிவுகள் பெறப்படாத நிலையிலும்) விடேடவெளிக்களவிசாரணைப் படிவத்தை பூரணப்படுத்த வேண்டும்.

சிகிச்சை ரீதியாக உறுதிப் படுத்தப்பட்ட சின்னமுத்து	சிகிச்சை ரீதியாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட ஜேர்மன் சின்னமுத்து
காய்ச்சல் மற்றும் தோலில் தழும்புகள் கொண்ட ஒருவர் பின்வருவனவற்றில் குறைந்தது ஒன்றைக் கொண்டிருத்தல். <ul style="list-style-type: none"> • இருமல் • தடிமன் • இமைப்படல அழற்சி 	காய்ச்சல் மற்றும் தோலில் தழும்புகளுடன் மூட்டு வலி, மூட்டு நோய், நிணநீர்க்கணு வீக்கம் (பொதுவாக பிடரிக்கு கீழான/காதுக்கு பின்னான/கழுத்து பகுதி நிணநீர்க்கணு) அல்லது இமைப்படல அழற்சி

- சுகாதார வைத்திய அதிகாரிகள் அனைத்து சிகிச்சை ரீதியாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்களுக்கும், சந்தேகிக்கப்படும்பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டிய தொற்றுக்களுக்கும் அனைத்து விடேடவிசாரணைப் படிவத்தை (EPID/DS/MEASLES/2007, EPID/DS/RUBELLA/2007, EPID/DS/CRS/2013) பூரணப்படுத்துவதுடன், சரியான முறையில் பூரணப்படுத்தப்பட்ட படிவத்தை இயலுமானவரை விரைவாக (அதிகளவாக அறிக்கைப்படுத்தப்பட்ட நாளில் இருந்து 2 வாரங்களுக்குள்) தொற்றுநோய் விஞ்ஞானப் பிரிவுக்கு அனுப்ப வேண்டும்.
- அறிக்கப்படுத்தப்பட்ட அல்லது சிகிச்சை ரீதியாக உறுதிப்படுத்தப்பட்ட சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்கள் குறித்த சுகாதார நிலையத்தில் ஏதேனும் ஒரு காரணத்தால் ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தலுக்கு உட்படவில்லை எனில் சுகாதார வைத்திய அதிகாரியானவர் விடேட வெளிக்கள விசாரணையின்போது தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவுகடிதம் இலக்கம்: EPID/151/2011/ 20/09/2012 இல் உள்ள அறிவுறுத்தல்களுக்கு ஏற்ப ஆய்வுகூட பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும்.
- சமுதாய மட்டத்தில் பொதுசுகாதார உத்தியோகத்தரால் அடையாளம் காணப்பட்ட சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்றுக்கள் சுகாதார வைத்திய அதிகாரியால் வழமையான நோய்க்கண்காணிப்பு மற்றும் விடேடவிசாரணை
- முறைகளுக்கு ஏற்ப தேவையான அளவு ஆராயப்பட வேண்டும். அத்தோடு விசாரணையைப் பூர்த்தி செய்ய ஆய்வுகூட பரிசோதனைகளை மேற்கொள்ள வேண்டும்.

சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து, பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் நோயாளிகளுக்கான ஆய்வுகூட பரிசோதனைகள்

- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் எல்லா நோயாளிகளிடமிருந்தும் இரு வகையான மாதிரிகள் எடுக்கப்பட வேண்டும்.

வைரசை பிரித்தெடுப்பதற்கான மாதிரி	IgM ஐ கண்டுபிடிப்பதற்கான மாதிரி
நாசி, தொண்டை ஒற்றுக்கள் - இவை தோல் தழும்பு தோன்றிய நாளில் இருந்து 5 நாட்களுக்குள் எடுக்கப்பட வேண்டும்.	2-3 ml குருதி மாதிரி - இதனை தோல் தழும்பு தோன்றிய 3 ஆம் நாளில் இருந்து 28 ஆம் நாளுக்குள் எடுத்தல் நல்லது

- சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் அனைத்து நோயாளிகளிடமிருந்தும் சின்னமுத்து, ஜேர்மன் சின்னமுத்து IgM ஐ கண்டுபிடிப்பதற்காக நோய் அறிகுறி தோன்றிய 3 ஆம் நாளில் இருந்து 28 ஆம் நாளுக்குள், 2-3 ml குருதி மாதிரியானது உலர்ந்த கிருமி அளிக்கப்பட்ட திருகு மூடி உள்ள குருதி உறைதலைத் தடுக்கும் திரவியம் இடப்படாத போத்தலுக்குள் சேகரிக்கப்பட வேண்டும்.
- அனைத்து பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்ன முத்து கூட்டியம் இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்படும் குழந்தைகளிடம் இருந்தும் கர்ப்ப காலத்திலே ஜேர்மன் சின்னமுத்து இருப்பதாக சந்தேகிக்கப்பட்ட அல்லது உறுதி செய்யப்பட்ட தாயாருக்கு பிறக்கும் குழந்தைகளிடம் இருந்தும் ஜேர்மன் சின்னமுத்து IgM இற்காக அல்லது TORCH பரிசோதனைக்காக குருதி மாதிரி எடுக்கப்பட வேண்டும்.
- பிரசவ விடுதிக்கு அனுமதிக்கப்படும் யாரேனும் ஒரு கர்ப்பவதிக்கு ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி வழங்கப்படவில்லை எனின் அவருக்கு அண்மையில் ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்று ஏற்பட்டதா என அறிந்துகொள்ளும் பொருட்டு பிரசவத்துக்கு முன்னம் அல்லது பிறகு ஜேர்மன் சின்னமுத்து IgM இற்கான பரிசோதனை செய்யப்பட வேண்டும். பரிசோதனையில் அண்மை ஜேர்மன் சின்னமுத்து தொற்று இருப்பதாக அடையாளம் காணப்படின் பிறக்கும் குழந்தைக்கு பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் இருப்பதற்கான சாத்தியகூறு பற்றி விசாரணை மேற்கொள்வதுடன் அவர்களை தொடர்ந்து கண்காணிக்கவும் வேண்டும்.
- சேகரிக்கப்பட்ட குருதி மாதிரியானது பெயரிடப்படுவதுடன், கிட்டத்தட்ட 30 நிமிடங்கள் அறை வெப்பநிலையில் விடப்பட வேண்டும். மாதிரியானது இயலுமான வரை விரைவாக ஒழுங்காக பூரணப்படுத்தப்பட்ட மாதிரி வேண்டுகோள் படிவத்துடன் கொழும்பு மருத்துவ அராய்ச்சி நிறுவனத்தில் உள்ள சின்னமுத்து மற்றும் ஜேர்மன் சின்னமுத்துக்கான தேசிய குறிப்பரை அய்வுகூடத்துக்கு அனுப்பப்பட வேண்டும். மாதிரியானது குளிர்ந்த வெப்பநிலையில் பேணப்படும் பொருட்டு ஐஸ் கட்டிகள் இடப்பட்ட குளிர் பெட்டியில் எடுத்துச் செல்லப்பட வேண்டும்.
- குருதித் திரவ விழையம் பிரித்தெடுக்கக் கூடிய வசதி இருப்பின் பிரித்து எடுக்கப்பட்ட குருதித் திரவ விழையமானது பெயரிடப்பட்டு சின்னமுத்து மற்றும் ஜேர்மன் சின்னமுத்து IgM பரிசோதனைக்காக MRI இற்கு அனுப்பப்பட வேண்டும்.
- குருதித் திரவ விழையம் அல்லது உறைந்த குருதி மாதிரியானது சேகரிக்கப்பட்டு 48 மணி நேரத்துக்குள் ஆய்வு கூடத்துக்கு அனுப்பப்பட வேண்டும். அனுப்பப்பட 6 மணி

நேரத்துக்கு அதிகமாக தாமதம் ஏற்படின் பிற்பொருள் எதிரி அழிவடையாமல் தடுக்க குளிர்சாதனப்பெட்டியில் வைக்கவும்.

- நாசித்தொண்டை பிரித்தெடுப்பு, தொண்டை அல்லது முரசு ஒற்று என்பனவைரசை அடையாளம் காணும் பொருட்டு நோய் அறிகுறி தோன்றிய 5 நாட்களுக்குள் சேகரிக்கப்பட வேண்டும். மாதிரிகள்வைரசை அனுப்பக்கூடிய ஊடகத்தில்(VTM) பெயரிடப்பட்டு அனுப்பப்பட வேண்டும். மாதிரிகள் சேகரிக்கப்பட்டவுடன் குளிர்சாதனப்பெட்டியில் சேமிக்கப்படுவதுடன், அனுப்பப்படும் போதுகுளிர்ந்த வெப்பநிலையில் பேணப்படும் பொருட்டு ஐஸ் கட்டிகள் இடப்பட்ட குளிர்ப் பெட்டியில் வைக்கப்பட வேண்டும். மாதிரிகளைச் சேகரிப்பதற்கான போத்தல்கள் மற்றும் பஞ்சு ஒற்றுக்களைப் பெற்றுக்கொள்ளதொற்றுநோய் கட்டப்பட்டு தாதிய அதிகாரியை அல்லது குறித்த மாவட்டத்துக்கான பிராந்திய தொற்றுநோயியலாளரைத் தொடர்பு கொள்ளவும்.

சின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்து நோய் தொற்று பரவலின் போதான நடவடிக்கைகள்

- நோய் அறிக்கைப்படுத்தலின் பின் நோய் தொற்று பரவலை கண்டுபிடிக்க மட்டும் அதனை கட்டுப்படுத்தத் தேவையான வழமையான நோய்கண்காணிப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளதல்(பொது சுகாதார பரிசோதகரினது தரிசிப்பு, Health H-411, Health H-411a உடனான வெளிகள் விசாரணை, சுகாதார வைத்திய அதிகாரியின் ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தல் உள்ளடங்கிய விஷேட படிவ விசாரணைஎன்பன தோல் தழும்பு ஏற்பட்ட 14 நாட்களுக்குள் நிறைவு செய்யப்பட வேண்டும்.
- ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தலுக்கு உட்பட்ட ஒவ்வொருசின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்து நோய் தொற்றும் ஒரு நோய்ப் பரவல் நிலைமையாக கருதி பின்வரும் நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட வேண்டும்.
 - உடனடியாக தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவுக்கு/தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவிலுள்ள சின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்து நோய்க்கான ஒழிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டத்துக்கான தேசிய மையத்துக்கு/ பிராந்திய தொற்று நோயியலாளருக்கு/ மாகாண CCP க்கு/ RDHS க்கு அறிக்கைப்படுத்த வேண்டும்.
 - ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தலுக்கு உட்பட்ட ஒருவரதுவீட்டில் தடுப்பூசி ஏற்றப்படாத பிள்ளைகள் அல்லது 45 வயதுக்கு உட்பட்ட பெரியவர்களோ இருப்பின் அவர்களுக்கு இயலுமானவரை விரைவாக குறிப்பாக தொற்று ஏற்பட்டவருக்கு நோய் அறிகுறிகள் தோன்றி 14-21 நாட்களுக்குள்MMR தடுப்பூசி வழங்கப்பட வேண்டும்.
 - ஆய்வுகூட உறுதிப்படுத்தலுக்கு உட்பட்டவரின்வீட்டிற்கு அருகிலுள்ள 30-50 வீடுகளில் அல்லது 1 km சுற்று வட்டத்தில் உள்ள வீடுகளில் தடுப்பூசி ஏற்றப்படாத 15 வயதுக்கு குறைவான பிள்ளைகள் இருப்பின் அவர்களுக்கு தடுப்பூசி வழங்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுத்தல்.

- நோய் தொற்று பரவலானது மேலும் தொடரவில்லை என்பதை உறுதிசெய்தல்:
 - தொற்றுக்குள்ளானவருடன் தொடர்பில் உள்ளவர்களை இரு நோய் அடைகாப்பு வட்டங்களுக்கு தொடர்ந்து கண்காணித்தல்.(குறைந்தது 28 நாட்கள்)
 - குறிப்பிட்ட பிரதேசத்தில் உள்ளகாய்ச்சல் மற்றும்தோல் தழும்புகள் உள்ளவர்களிடமிருந்து ஆய்வுகூட பரிசோதனைகளுக்காக மாதிரிகளை எடுத்தல்.
- எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கைகளைப்பற்றி தொற்றுநோய் விஞ்ஞானப் பிரிவுக்கு அறிவித்தல்

மேலதிக தகவல்கள்

- சின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்துக்கு எதிரான பாதுகாப்பு இல்லாத பயணிகள்(சின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்து தடுப்பூசி ஏற்றப்படாதவர்கள் அல்லது தடுப்பூசிஏற்றப்பட்டது தொடர்பாக தெளிவான தகவல் இல்லாதவர்கள்)
 - இந் நோய் அதிகளவு உள்ள நாடுகளுக்கு பயணிக்க முன் குறைந்தது 1 மாதம் முன்னதாக ஒரு MMR தடுப்பூசியாவதுஏற்றிக்கொள்ள வேண்டும். இதனை அருகிலுள்ள சுகாதார வைத்திய அதிகாரி அலுவலகத்தில் பெற்றுக் கொள்ள முடியும்.
 - பாதுகாப்பு இல்லாத பயணிகள் நோய் அதிகளவு உள்ள நாடுகளுக்கு பயணித்த 14-21 நாட்களுக்குள் அவர்களுக்குகாய்ச்சல் மற்றும்தோல் தழும்புகள் ஏற்படின் அதனை வெளிநாட்டில் இருந்து கொண்டுவரப்பட்ட சின்னமுத்துஅல்லதுஜேர்மன் சின்னமுத்துநோய்த் தொற்றாககருதி அவர்களை போதுமானளவு விசாரித்து, மேலும் சமுதாயத்துக்கு பரவுதலை தடுக்க வேண்டும்.
- பேரழிவு ஏற்படும் காலங்களில் சின்னமுத்து,ஜேர்மன் சின்ன முத்து தடுப்பூசி ஏற்றல் மற்றும் நோய்கண்காணிப்பு தொடர்பாக விசேட கவனம் செலுத்த வேண்டும்.வழமையான நிர்பீடணமாக்கல் தொடரப்பட வேண்டும். அவ்வகையான சூழ்நிலையைமதிப்பிடவும், சிறப்பு தடுப்பூசி ஏற்றல் மற்றும் நோய்ப்பரவலைத் தடுத்தல் தொடர்பானதேவையான ஆலோசனைகள் மற்றும்நடவடிக்கைகள்சம்பந்தமாகஅறியவும்தொற்று நோய் விஞ்ஞானப் பிரிவின் சின்னமுத்து,ஜேர்மன் சின்னமுத்து ,பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து கூட்டியம் என்பவற்றுக்கான ஒழிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தை/பிராந்திய தொற்றுநோயியலாளரை/ CCP ஐ/அல்லது குறித்த பிரதேசசுகாதார வைத்திய அதிகாரியை தொடர்பு கொள்ளவும்.
- சின்னமுத்துமற்றும்ஜேர்மன் சின்னமுத்து நோய்தொற்று பரவலைத் தடுத்தல் மற்றும் தடுக்க எடுக்கப்பட வேண்டிய நடவடிக்கைகள், மாதிரிசேகரித்தலுக்கான வழிகாட்டி(வெளிக்கள அடிப்படையிலானது உட்பட:தொற்றுநோய் விஞ்ஞான பிரிவுகடிதம் இலக்கம்:EPID/151/2011/ 20/09/2012 இற்கு ஏற்ப),மாதிரிசேகரித்தல்மற்றும் கொண்டு செல்தல் தொடர்பான நியம செயற்பாட்டு முறைமை, விரைவாக்கப்பட்ட சின்னமுத்து,ஜேர்மன் சின்னமுத்து

மற்றும்பிறப்பு வழிஜேர்மன் சின்னமுத்துசூட்டியம் என்பவற்றை ஒழிக்கும் திட்டம் - 2017 - 2020என்பன^{http://www.epid.gov.lk}, என்ற வலைத்தளத்தில் ஜேர்மன் சின்னமுத்து ,பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்னமுத்து சூட்டியம் என்பவற்றுக்கான ஒழிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டத்தின் நோய் தொடர்பான தகவல்கள் எனும் பகுதியின் கீழ் உள்ளது.

- மேலதிக தகவல்களுக்குஜேர்மன் சின்னமுத்து ,பிறப்பு வழி ஜேர்மன் சின்ன முத்து சூட்டியம் என்பவற்றுக்கான ஒழிப்பு நிகழ்ச்சித் திட்டம், தொற்று நோய் விஞ்ஞானப் பிரிவு, இலக்கம்:231, டி செரம் இடம், கொழும்பு 10. chepid@sltnet.lk , தொலைபேசி இல: 0112695112, தொலை நகல்: 0112696583

தயவுசெய்து இச்சுற்றறிக்கையில் உள்ள விடயங்களை உங்கள் நிறுவனத்தில் /மாவட்டத்தில்/மாகாணத்தில் உள்ள இதனுடன் தொடர்புள்ள பணியாளர்களினதும் கவனத்துக்கு கொண்டு வந்து, இந்நிகழ்ச்சி திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்த ஏற்பாடு செய்யவும்.



வைத்தியகலாநிதிஐ.எம்.டபில்பூ, ஐயசுந்தரபண்டார
பணிப்பாளர் நாயகம்சுகாதாரசேவைகள்,
சுகாதாரஅமைச்சு

பிரதி:

- சுகாதாரசெயலாளர்
- பிரதிபணிப்பாளர்நாயகம்சுகாதாரசேவைகள்/பொதுச்சுகாதாரம்I
- பிரதிபணிப்பாளர்நாயகம்சுகாதாரசேவைகள்/பொதுச் சுகாதாரம் II
- பிரதிபணிப்பாளர்நாயகம்சுகாதாரசேவைகள்/மருத்துவசேவைகள் I&II
- பிரதிபணிப்பாளர்நாயகம்சுகாதாரசேவைகள்/ஆய்வுசூட்சுசேவைகள்
- தலைமைத் தொற்றுநோயியலாளர்
- பணிப்பாளர்/தனியார் வைத்தியநிலையங்கள்
- பணிப்பாளர்/குடும்பசுகாதாரப்பணியகம்
- பணிப்பாளர்/சுகாதாரக் கல்விப்பணியகம்
- பணிப்பாளர்/தேசியசுகாதாரவிஞ்ஞானநிறுவகம்
- பணிப்பாளர்கள்/பாதுகாப்புப்படையணிகைத்தியசாலைகள்