

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ (ਬਾਸਿਲੀ ਕਾਲਮੀਟੀ ਗੁਰੀਨ)

ਇਹ ਟੀ.ਬੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦਗਰ ਹੈ। ਇਹ ਟੀ.ਬੀ. ਦੇ ਡੀਟਾਕੂਆਂ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰਨੇ ਇਮਾਰੀ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇਮੀਊਨਟੀ ਨੂੰ ਵਧਾ ਕੇ ਤੇ ਸਰੀਰਕ ਸ਼ਕਤੀ ਵਧ ਕੇ ਟੀ.ਬੀ. ਨਾਲ ਲੜਨ ਦੀ ਤਾਕਤ ਵਧਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਟੀ.ਬੀ. ਤੋਂ ਬਚਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਸਾਥਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦਾ। 2005 ਤੋਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਆਇਆ ਹੈ। ਯੂਨਾਈਟਿਡ ਕਿੰਗਡਮ ਵਿੱਚ ਮਾਧਿਮਕ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚ ਬਚਿਆਂ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਨਹੀਂ ਦਿਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਜਵਾਨਾਂ ਨੂੰ ਖਾਸ ਮੰਨਿਆਂ ਤੇ ਉਥੇ ਦਿਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਥੇ ਟੀ.ਬੀ. ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ.ਦੀ ਕਿਸ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ?

ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਹਨ:-

- ਜਿਨਾ ਹਿਸਿਆ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ. ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੇਸ ਵਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ (ਫਿੱਕ ਲੱਖ ਡਿਥੋ ੪੦ ਹਜ਼ਾਰ ਨੂੰ ਟੀ.ਬੀ. ਦਾ ਰੋਗੀ ਹੋਣ) ਉਸ ਦੇ ਸਾਰੇ ੧੨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਦੇ ਬਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ। ਉਹਨਾ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾਦਾ ਵਾਲੀ ਜਿਨਾ ਦਾ ਜਨਮ ਉਸ ਹਿਸੇ ਵਿੱਚ ਹੋਇਆ ਜਿਸ ਹਿਸੇ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ. ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੇਸ ਮਿਲਦੇ ਹਨ। ਉਸ ਦੇਸ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ ਦੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੇਸ ਹੋਏ ਜਨ। *ਤਹਾਡੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਨਿਗੀਖਿਆ ਆਪਣੇ ਆਪ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦਾ ਬੱਚੇ ਬਸਤ ਕਰੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਉਸ ਨੈਟਗਰੀ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਅਗਰ ਤਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਜਿਰਿਆਸਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਬਾਰ ਕਰੋ।*
- ਵੱਡੇ ਬੱਚੇ ਜਿਨਾਂ ਨੇ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਛਾਣ ਬੀਨ ਕਰਨੇ ਟੀ.ਬੀ. ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੇ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਦੇਣ ਦਾ ਕੁੱਝੋਬਸਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਖਤਰਾ ਉਹਨਾਂ ਵੁਸਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਹਨਾ ਦੇਸਾ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ ਜਿਥੇ ਟੀ.ਬੀ. ਦਾ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਨਾ ਦੇ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਤੇ ਦਾਦੇ ਪਰਦਾਦਾਦੇ ਉਥੇ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇਸਾ ਵਿੱਚ ਆਏ ਹਨ, ਜਿਥੇ ਟੀ.ਬੀ. ਦਾ ਖਤਰਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। *ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਨਗੀਖਿਆ ਅਭਿਆਸ ਨਰਸ, ਜਾਂ ਸੀ.ਪੀ. ਨੂੰ ਆਖੋ ਕਿ ਉਹ ਸਥਾਨਕ ਇਮੂਨਾਈਜ਼ੇਸ਼ਨ ਡੈਪਾਰਟਮੈਂਟਰ ਕੋਲੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਹਾਯ ਲਵੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਖਤਰਾ ਵਧ ਰਿਹਾ ਕਿਉਂਕਿ ਉਸ ਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨੇਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ।*

ਇਥੇ ਕੁਝ ਦੂਸਰੇ ਸਮੂਹ ਜਾਂ ਇਕੱਲੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਟੀ.ਬੀ. ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧ ਰਿਹਾ ਹੈ.

- ਫੋਰਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਟਿਊਬਰਕੁਲੋਸਿਸ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸੰਪਰਕ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਲੋਕ। *ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਚਾਣ ਕਰਨੇ ਸਥਾਨਕ ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੱਲ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।*
- ਜਿਨਾਂ ਨੂੰ ਫੋਰਕੇ ਵਿੱਚ ਟਿਊਬਰਕੁਲੋਸਿਸ ਹੈ ਤੇ ਉਸ ਆਦਮੀ ਨਾਲ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹਨ। ਜੇ ਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਤਰਾ ਦੇ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਛਾਣ ਕੇ ਸਰਕਾਰੀ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲਣਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਪਿਛੋਦਰ ਸਮੂਹ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਕਰਮਚਾਰੀ , ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਨਾਲ ਹੋਟਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ, ਸਰਨਾਰਥੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਵੈਟੀਨਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੋਦਾ ਹੈ। *ਲੇਮਿਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਪਰਲੇ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 35 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ (ਖੋਜਿਆਂ ਦਾ ਸੁਝਾਵ ਹੈ ਕਿ 35 ਸਾਲ ਤੋਂ ਉਪਰ ਵਾਲਿਆਂ ਤੋਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦਾ ਅਸਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੈਕਸੀਨੇਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸਵਾਸਥ ਜਾਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਬਾਰੇ ਪਰਸਨਲ ਡਰਾਪਰਟਮੈਂਟ ਮਿਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।*

- ੧੬ ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਘੱਟ ਦੇ ਬੱਚੇ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ੩ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿਣ ਵਾਸਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿਥੇ ਸਥਾਨੀ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਮੂਹ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋ ਪਹਿਲਾਂ ਵੈਕਸੀਨੇਟ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦੀ ਲੈਂਬ ਹੈ। ਅਤੇ ਐਨ.ਐਚ.ਐਸ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਸਮੇਂ ਨਿਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਲੈ ਲੈਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਅਥਿ ਕ ਜਾਂਨਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ।

ਮੈਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ.ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਕੀ ਮੈਂ ਹੁਣ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਿਹਨਾਂ ਗੁਰਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਹਾਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਲੈਣ ਦਾ ਸੁਝਾਵ ਨਹੀਂ ਦਿਤਾ ਜਾਂਦਾ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਐਨ.ਐਚ.ਐਸ. ਦੇ ਦਵਾਰਾ ਦੀ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ।

ਯਾਤਰਾ ਲਈ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ?

ਹਰ ਵਾਰ ਯਾਤਰਾ ਵੇਲੇ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

੧੬ ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਘੱਟ ਦੇ ਬੱਚੇ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ੩ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿਣ ਵਾਸਤੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹਨ ਜਿਥੇ ਸਥਾਨੀ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ ਦੇ ਕੇਸਾਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ ਤੇ ਉਹਨਾ ਨੇ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕੇ ਉਹ ਚਮਕੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾ ਕੇ ਵੇਖਣ ਕਿਤੇ ਉਹਨਾ ਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤਾਂ ਨਹੀਂ।

ਯਾਤਰਾ ਤੇ ਜਾਣ ਸਮੇਂ ਨਿਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਟਰੈਵਲ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਅਲੱਗ ਅਲੱਗ ਦਰਾ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਚੰਗਾ ਵਿਚਾਰ ਹੈ ਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਫੈਨ ਕਰਨੇ ਜਾਂਚ ਦੇ ਖਰਚ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈ ਲਈ ਜਾਵੇ। ਮਾਸਤਾ ਟਰੈਵਲ ਕਲੀਨਿਕ ਤੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਪੂਰੇ ਯੂ.ਕੇ, ਵਿੱਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਰਹੀਆਂ ਹਨ। ਲੇਮਿਨ ਕੁਸ਼ਿਆਂ ਇਸ ਤਰਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀਆਂ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇਰੇ ਦੀ ਮਸਤਾ ਕਲੀਨਿਕ ਬਾਰੇ ਵੈਬਸਾਈਟ www.masta.org ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਲੰਡਨ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋ ਤਾਂ ਮੈਡੀਸੇਂਟਰ ਨਾਮ ਦੀ ਕਲੀਨਿਕ ਕਰੀਬ ਸਾਰੇ ਵੱਡੇ ਰੇਲਵੇ ਸਟੇਸ਼ਨਾਂ ਤੇ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦੀ ਸੇਵਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਉਹਨਾ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਹੈ www.medicentre.co.uk ਜਾਂ ਫੋਨ 0870 600 0870 ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੀਨਿਕ ਲੰਡਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਪਰੋਸਾਨੀ ਆਵੇ ਤਾਂ ਟੀ.ਬੀ. ਅਲਰਟ ਨੂੰ 0845 456 0995 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਨੇ ਹੋਰ ਜਾਨਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।

ਟੀ.ਬੀ ਕੀ ਹੈ?

ਟਿਊਬਰਕੁਲੋਸਿਸ(ਟੀ.ਬੀ.)ਇੱਕ ਬੈਕਟੀਰੀਅਲ ਵਿਰਾੜ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਹੈ ਜੋ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੌਰ ਤੇ ਫੋਰਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਤੇ ਹਮਲਾ ਕਰਨੇ ਆਦਮੀ ਨੂੰ ਬਿਮਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਐਕਟਿਵ ਟੀ.ਬੀ ਆਖਦੇ ਹਨ। ਐਕਟਿਵ ਟੀ.ਬੀ. ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕੈਰਸ, ਜੋ ਲੱਗ ਭਗ ੬ ਮਹੀਨੇ ਚਲਦਾ ਹੈ ਨਾਲ ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਕੇਵਲ ਫੋਰਕਿਆਂ ਜਾਂ ਗਲੇ ਦੀ ਟੀ.ਬੀ. ਹੀ ਛੂਤ ਦਾ ਰੋਗ ਹੈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਦੋ ਹਫਤਿਆਂ ਦੇ ਵਿੱਚ ਵਿੱਚ ਸਹੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਨਾਲ ਇਸ ਦੀ ਲਾਗ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦੀ।

ਟੀ.ਬੀ ਕਿਵੇਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਜਦੋਂ ਕੋਈ ਫੋਰਕਿਆਂ, ਗਲੇ ਦੀ ਲਾਗ ਵਾਲੀ, ਟੀ.ਬੀ ਵਾਲਾ ਖੋਘਦਾ ਜਾਂ ਫਿੱਕ ਮਾਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਰਮ ਹਵਾ ਵਿੱਚ ਛੱਟੇ ਕੁਪਰਿਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਚਲੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਦੂਸਰੇ ਲੋਕ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਾਹ ਨਾਲ ਖੋਲ ਕੇ ਖੜ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਟੀ.ਬੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ, ਜੋ ਟੀ.ਬੀ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਬਿਤਾਉਂਦੇ ਹਨ (ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸੋਗੀ (ਪਤੀ ਪਤਨੀ) ਜਾਂ ਇੱਕ ਹੀ ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਲੋਕ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਇਕੱਠੇ ਕੇਸ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਨੂੰ) ਇਹ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੱਸ ਜਾਂ ਰੇਲ ਤੇ ਬਠਰ ਵੇਲ਼ੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਟੀ.ਬੀ. ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਕਿਉਂਕਿ ਕਿਸੇ ਟੀ.ਬੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਨਾਲ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਦਾ ਸੰਪਰਕ ਟੀ.ਬੀ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੋਣ ਦੇ ਸੰਖਮ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਯੂ.ਕੇ. ਵਿੱਚ ਉਹਨਾ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਟੀ.ਬੀ. ਹੋਣ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ ਜਿਨਾ ਦਾ ਹੇਠ ਲਿਖਿਆ ਨਾਲ ਮੇਲ ਜੋਲ ਹੈ

- ਸੰਕਰਾਮਿਕ ਟੀ.ਬੀ. ਰੋਗੀਆਂ ਨਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇਰ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।
- ਉਸ ਸਥਾਨ ਤੇ ਰਹਿਣਾ ਜਿਥੇ ਟੀ.ਬੀ.ਰੋਗ ਆਮ ਹੈ।
- ਸਰੀਰਿਕ ਪ੍ਰਫਿਰਕਸ਼ਾ ਸਿਸਟਮ ਨੂੰ ਐਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਨੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰ ਦਿਤਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਹਾਲਤ ਕਰਨੇ।
- ਖਤਰਨਾਕ ਖਰਾਬ ਸਿਹਤ, ਦੂਸਰੇ ਸਮਾਜੀਕ ਕਾਰਨ, ਚੇਪਰ, ਸਰਾਬੀਪਨ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਗਲਤ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ।

ਆਮ ਅਛਾਈ ਨਾਲੋਂ, ਜਵਾਨ ਬੱਚੇ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਬਜ਼ੁਰਗ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਟੀ.ਬੀ ਦੇ ਰੋਗ ਹੋਣ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੁਫਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸੰਕਰਾਮਿਕ ਰੋਗ ਅਤੇ ਛੂਤ ਰੋਗਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਡਾ ਫਰਕ ਹੈ, ਲੋਕ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਬਿਮਾਰ ਨਹੀਂ (ਇਸ ਨੂੰ ਲੈਟੈਂਟ ਟੀ.ਬੀ. ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਆਖਦੇ ਹਨ) ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧੀ ਸਿਸਟਮ ਕਿਟਾਕੂਆਂ ਨੂੰ ਸੰਕਰਾਮਿਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ। ਕੇਵਲ ਐਕਟਿਵ ਟੀ.ਬੀ. ਹੀ ਦੂਸਰਿਆਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਦ ਮੈਂ ਛੋਟਾ ਸੀ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ.ਦਾ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਦਿਤਾ ਗਿਆ - ਕੀ ਮੈਂ ਹੁਣ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਕਿਉਂਕਿ ਯੂ.ਕੇ.ਵਿਚ ਟੀ.ਬੀ. ਵਾਧ ਰਹੀ ਹੈ?

ਕਰੀਬ ੧੩ ਸਾਲ ਤਕ 2005 ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਬ ਨੂੰ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ.ਦਾ ਟੀਕਾ ਸਕੂਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸਭ ਨੇ ਲਿਆ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਲਿਆ (ਕਰੀਬ ੩੦% ਨੇ ਨਹੀਂ ਲਿਆ) ਹੁਣ ਇਸ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਲਾਭਦਾਇਕ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ੧੫ ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਲੈਣ ਤੇ ਹੀ ਲਾਭ ਦਾਇਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਖੋਜਿਆਂ ਦਾ ਮਤ ਹੈ ਦਬਾਰਾ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦੇਣ ਨਾਲ ਅਸਰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ੩੫ ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਾਲਿਆਂ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ। ਟੀ.ਬੀ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲੋਕਾਂ ਤੇ ਹਨ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗਾ ਤਰੀਕਾ ਟੀ.ਬੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦਾ ਹੈ, ਜਿਨਾਂ ਨੂੰ ਟੀ.ਬੀ ਹੋਣੀ ਹੈ ਉਹਨਾ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨੇ ਟੀ.ਬੀ ਫੈਲਾਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣਾ।

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ. ਦੀ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ?

ਇਮਯੂਨ ਸਿਸਟਮ ਟੀ.ਬੀ. ਕਿਟਾਵਰ੍ਹਾਂ ਵਾਸਤੇ ਨਿਰਨਾ ਸਵੈਦਨਸ਼ੀਲ ਹੋ ਏਕਣ ਵਾਸਤੇ ਚਮੜੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ੬ ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੱਕ ਵਾਲੇ ਬਚਿਆਂ ਦੇ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਿਸ਼ੇ ਟੈਸਟ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤਕ ਸੰਕਰਮਿਤ ਟੀ.ਬੀ. ਦੇ ਰੰਗੀ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿਚ ਨਾ ਹੋਣ ਜਾਂ ਅੰਸ਼ੇ ਦੇਸ ਵਿਚ ੩ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋਣ ਜਿਥੇ ਇਸ ਰੰਗ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋਣ। ਇਕ ਟੈਸਟ ਜਿਸ ਨੂੰ ਮੈਨਟੋਨਸ ਟੈਸਟ ਆਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਇਕ ਛੋਟਾ ਟੀਕਾ ਚਮੜੀ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿਚ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਥੇ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਦਰਦ ਜੁਲ ਵੇਚ ਵਾਸਤੇ ਹਵੇਰੀ। ਦੋ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਖੂੰਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜਿਸ ਨੂੰ ਦੂਸਰਿਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਲਈ ਵੀ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਚਮੜੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਨੂੰ ਪਰਖਣ ਲਈ ਤੁੱਝ ਦਿਨਾਂ ਬਾਦ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਚ ਜਾਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਵਿਚ ਬੀ.ਸੀ. ਜੀ. ਟੈਸਟ ਜਾਂ ਨਾ ਟੈਸਟ ਵਿਚਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ੩ ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਦ ਨੀਗਿਟਿਵ ਚਮੜੀ ਟੈਸਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਬਾਂਹ ਦੇ ਉਪਰ ਹਿੱਸੇ ਤੇ ਚਮੜੀ ਵਿਚ ਵੈਕਸੀਨੇਸ਼ਨ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਲਾਲ ਦਾਗ ਬਣੇਗਾ ਜੋ ੪ ਤੋਂ ੬ ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਦ ਅਲੰਪ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਾਉਣ ਤੇ ਬਾਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੁੱਝ ਦਿਨਾਂ ਤਕ ਸੁਜੀ ਰਹੇਗੀ ਪਰ ਜਿਆਦਾ ਧਿਆਨ ਏਕਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਮਨ ਤੁੱਝ ਬੰਗਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗੇਗਾ, ਬੁਖਾਰ ਬੁਖਾਰ ਲੱਗੇਗਾ।

ਕਰੀਬ ੨ ਹਫਤਿਆਂ ਬਾਦ ਉਸ ਥਾਂ ਤੇ ਇਕ ਗਿਲਟੀ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗੀ ਇਸ ਛੱਟੇ ਜੇ ਦਾਗ ਵਿਚੋਂ ਪਾਣੀ ਨਿਕਲੇਗਾ ਇਸ ਨੂੰ ਨਿਸ਼ੇ ਚੀਜ਼ ਨਾਲ ਬਚਾਉ ਨਾ. ਇਸ ਨੂੰ ਹਵਾ ਲੱਗਣ ਲਈ ਖੁਲਾ ਰਖੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਠੀਕ ਹੋ ਸਕੇ। ਖਰੀਬ ਆਉਣ ਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਹਟਾਉ ਨਾ, ਕਦੀ ਕਦੀ ਇਸ ਨੂੰ ਸੁਜੀ ਪਟੀ ਨਾਲ ਬਚਾਉਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ। ਨਰਾਉਣਾ, ਧੋਣਾ, ਅਤੇ ਤੰਗਨਾ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਪੂੰਝਦੇ ਸਮੇਂ ਇਹ ਖਿਆਲ ਰਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟੀਕੇ ਵਾਲੀ ਜਗਾ ਰਗੜੀ ਨਾ ਜਾਵੇ। ਉਸ ਜਗਾ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਾਸਤੇ ੮ ਹਫਤੇ ਲੱਗ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਇਕ ਵਾਰੀ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਏਟ ਤੋਂ ਬਾਦ ਉਸੇ ਬਾਹ ਤੇ ਦੂਬਰਾ ਟੀਕਾ ਕਰਨ ੩ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਹੀਂ ਇਹ ਜਾਂਚਾ ਜਿਸ ਤਰਾ ਦੂਸਰੇ ਟੀਕਾ ਕਰਨ (ਟੀਕਾ ਕਰਨ ਜਿਵੇਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ., ਮਿਸਲਾਸ, ਮੈਮਪਸ, ਐਮ, ਐਮ, ਆਰ ਅਤੇ ਕੁਬਿਲਾ) ਜੇਕਰ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਨਹੀਂ ਦੀਤੇ ਗਈ ਤਾਂ ੪ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਵੇਰੀ ਹੋਣ ਤੇ ਵੀ ਦਿਤੇ ਜਾਂ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੇ ਪਹਿਲਾ ਤੁਹਾਡੇ

ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ

ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ

- ਅੰਦ, ਆਈ.ਵੀ ਪਾਸਿਟੀਵ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ
- ਗੰਭੀਰ ਬਿਮਾਰੀ
- ਪੁਰਾਣੀ ਤੇ ਹੁਣ ਦੀ ਟੀ.ਬੀ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ
- ਸਿਸਟੀਮਿਕ ਸਟੀਉਡ
- ਪਹਿਲੇ ਕੀਤੀ ਗਈ ਪਾਸਿਟੀਵ ਚਮੜੀ ਟੀ.ਬੀ. ਟੈਸਟ
- ੪ ਹਫਤਿਆਂ ਏਰਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੀਕਾ ਕਰਨ
- ਪਹਿਲਾਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਦਾ ਟੀਕਾ ਕਰਨ
- ਗਰਭਵਤੀ ਜਾਂ ਬੂੰਧ ਪਿਲਾਨਾ
- ਤਾਪਮਾਨ ਵਧਿਆ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ
- ਗਲੋਬੁਲਰ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਵੈਲ ਲ ਬੁਖਾਰ
- ਸਧਾਰਨ ਸੰਪਟੀਕ ਚਮੜੀ ਦੀ ਹਾਲਤ

ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਟੀਕਾ ਕਰਨ ਦਾ ਪੂਰਾ ਲੇਖਾ ਜੋਖਾ ਰਖਿਖ ਦੀ ਲੋੜਲਈ ਸੰਭਾਲ ਕੇ ਰੱਖੋ।



TB Alert
Community Base,
113 Queens Road,
Brighton BN1 3XG
ਟੈਲੀਫੋਨ: 01273 234030

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਲਈ
ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ 01273 234 770 (ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ)।

ਦਾਨ ਦੇਣ ਲਈ ਜਾਂ ਸਵੈਮਸੇਵੀ ਤੇ ਟੀ.ਬੀ ਅਲਰਟ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ
ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ 01273 234 784 (ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ)।

ਜਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ www.tbalert.org ਤੇ ਜਾਓ

ਟੀ.ਬੀ ਦੀਆਂ ਆਮ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ

- ਖੰਘ ਜੋ ਤਿੰਨ ਹਫਤਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਆਮ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਠੀਕ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤੇ
ਦਿਯਤੀ ਜਾਣ
- ਬੁਖਾਰ (ਤੋੜ ਤਾਪਮਾਨ ਹੋਵੇ)
- ਰਾਤ ਸਮੇਂ ਪਸੀਨਾ ਦਿਨਾਂ ਜਿਆਦਾ ਆਂਦੇ ਕਿ ਬੇਡਬੀਟ ਬਦਲਦੇ ਰਹਿਣਾ ਪਾਣ
- ਬਗੈਰ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਦੇ ਤਾਹ ਘੱਟ ਜਾਣਾ।
- ਹਕਾਟ (ਉਚਨਾ ਦੀ ਘਾਟ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜਿਆਦਾ ਹਕਾਟ)
- ਸੁੱਜੇ ਹੋਏ ਗਲੈਂਡ
- ਖੰਘ ਨਾਲ ਖੂਨ ਆਉਣਾ (ਇਹ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਪਰ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਲਾਹ ਦੀ
ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।)

ਇਹਨਾਂ ਵਿਚੋਂ ਸਾਰੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਤਾਂ ਵੀ ਹੋਰ ਮੁਬਿਨਤਾਂ ਦੇ ਚਿੰਨ ਹੋਣ ਪਰ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਚਿੰਨ ਜਾਂ
ਜਿਆਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਹਨ। ਜੋ ਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੱਲੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟਿਉਬੇਕਲੋਸਿਸ ਦੀ ਸੰਤਾਣਨਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨੀਕ
ਟੀ.ਬੀ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਚ ਜਾ ਕੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗਲਬਤ ਕਰੋ।



ਟਿਉਬੋਕਲੋਸਿਸ (ਟੀ.ਬੀ)

ਅਤੇ

ਬੀ.ਸੀ.ਜੀ ਟੀਕਾਕਰਣ

