การทานยารักษาวัณโรค

เวอร์ชั่น2 – เมษายน2013

Thai

ทำไมจึงเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องทำการรักษาวัณโรค(TB)?

แพทย์อาจสั่งการรักษาด้วยเหตุผลประการใดประการหนึ่งดังต่อไปนี้:

- **การรักษาโรค** TB **ในระยะติดต่อ**โรคทีบีอาจไม่แสดงอาการของโรคตามทั่วไป อันได้แก่ อาการไอ น้ำหนักลด มีเหงื่ออกตอนกลางคืน และมีเลือดในเสมหะ แต่อาการที่ว่านี้ก็อาจจะพัฒนาขึ้นมาได้และอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตหากไม่ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม เมื่อเป็นโรคแล้วไม่ได้รับการรักษาก็อาจจะทำให้เกิดความเสี่ยงในการติดเชื้อแก่ผู้อื่น การรักษาตามแพทย์สั่งนั้นจะต้องกระทำให้ครบถ้วนบริบูรณ์ หลังจากทำการรักษาไปได้เพียงระยะเวลาสั้นๆ ท่านอาจรู้สึกดีขึ้นหรืออาจรู้สึกแข็งแรงด้วยซ้ำ อย่างไรก็ตาม เชื้อโรคอาจยังคงอยู่ในร่างกายและการรับการรักษาจนครบกำหนดเท่านั้นที่จะสามารถฆ่าเชื้อโรคให้หมดสิ้นไปได้
- **การรักษาการติดเชื้อ** TB **ในระยะแฝงที่ยังไม่แสดงอาการ เพื่อป้องกันการพัฒนาของโรค** ในกรณีที่มีหลักฐานว่ามีการติดเชื้อทีบี แต่ยังไม่มีอาการของโรค
- ในบางกรณี อาจมีการใช้ยาต้านวัณโรคในการรักษาอาการติดเชื้อประเภทอื่นๆ เช่นการติดเชื้อมัยโคแบคทีเรียที่ไม่ได้เป็นเชื้อวัณโรคก็เป็นได้

เมื่อไรที่ต้องทานยา?

การทานยานั้นต้องทานให้ครบถ้วนตามที่แพทย์สั่งโดยไม่มีการละเว้นเพื่อให้การรักษาเป็นไปได้โดยสำเร็จ โดยทั่วไปจะต้องทานยาทุกวัน แต่บางครั้งก็อาจจะทานสัปดาห์ละสองถึงสามครั้ง ในกรณีหลังนี้ การทานยาจะต้องทานในวันที่กำหนดและต้องมีพยาบาลจากคลีนิค (ดูหน้า 3 ข้อ 13) หรือเจ้าหน้าที่ทำการดูแลควบคุมโดยตรง ควรทานยาด้วยการกลืน (*ไม่ใช่เคี้ยว*) โดยทานในเวลาเดียวกันของแต่ละวันเวลาท้องว่าง (หนึ่งชั่วโมงครึ่งก่อนหรือหลังทานอาหาร) หลายคนพบว่าการทานยาก่อนนอนเป็นเวลาที่ดีที่สุด ยาทุกประเภทต้องทานในเวลาเดียวกันแต่ไม่จำเป็นต้องกลืนเข้าไปพร้อมกัน

ยาอะไรบ้างที่ใช้ในการรักษาโรค TB?

รายการด้านล่างคือยาที่ใช้ในการรักษาโรคทีบีรวมทั้งผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้ ผลข้างเคียงอาจมีมากกว่าที่อธิบายไว้และแพทย์ของท่านจะพูดคุยกันท่านในรายละเอียดเกี่ยวกับเรื่องนี้ โดยปกติยาที่ให้จะไม่มีผลข้างเคียงที่ทำให้ต้องหยุดระงับการใช้ยา แต่นับเป็นเรื่องสำคัญที่ท่านจะทราบถึงผลข้างเคียงต่างๆ รวมทั้งรายงานให้แพทย์ของท่านทราบเมื่อเกิดผลข้างเคียงจากการใช้ยาขึ้น การรายงานอาการต่างๆ อาทิเช่น การวิงเวียน ปวดท้อง ตาเหลือง ปัสสาวะเป็นสีเข้ม หรืออุจจาระสีอ่อน โดยรวดเร็วทันทีเป็นสิ่งที่สำคัญเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากอาจเป็นอาการที่เกิดจากการใช้ยาตัวใดตัวหนึ่งหรือมากกว่าหนึ่งอย่างจากรายการด้านล่างนี้

ไอเอ็นเอเอช (**INAH**) หรือ ไอโซไนอะซิด (**Isoniazid**):เป็นยาเม็ดสีขาวขนาดเล็ก ความแรง 100 มิลลิกรัม มีฤทธิ์ต้านเชื้อทีบี ยานี้บางครั้งอาจทำให้เกิดอาการข้างเคียงที่ไม่รุนแรง เช่น อารมณ์แปรปรวนง่าย เหนื่อยอ่อน ขาดสมาธิ หรือเป็นสิวเพิ่มขึ้น ถ้าอาการดังกล่าวส่งผลให้เกิดความเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ จะต้องมีการรายงานต่อแพทย์ *โดยทันที* อาการไม่มีแรง อาการชา หรือ แปลบๆตามมือและเท้าอาจเกิดขึ้นได้บางครั้งบางคราว โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้ามีการขาดสารอาหารหรือมีการดื่มอัลกอฮอล์เกินขนาด อาการต่างๆ อาทิเช่น การวิงเวียน ปวดท้อง ตาเหลือง ปัสสาวะเป็นสีเข้มหรืออุจจาระสีอ่อน ต้องมีการรายงานต่อแพทย์โดยรวดเร็วทันทีเนื่องจากอาจแสดงว่ามีการเป็นพิษต่อตับ ถ้าท่านทานยาไอเอ็นเอเอชนี้อยู่ โดยทั่วไปท่านจะได้รับการจ่ายยาไพริด็อกซิน (วิตามินบี 6) ร่วมเข้ามาด้วยโดยจะอยู่ในรูปเม็ดยาเล็กๆสีขาว ความแรง 25 มิลลีกรัม มียาไอโซไนอะซิดที่เป็นยาน้ำสำหรับเด็กเล็กที่ต้องการยาที่มีความแรงน้อยลง

ไรแฟมพิซิน (**Rifampicin**):อยู่ในรูปแคปซูลหรือยาเม็ด โดยมีความแรงสามขนาดคือ 150 มิลลิกรัม 300 มิลลิกรัม และ 600 มิลลิกรัม มีฤทธิ์ต้านเชื้อทีบี สีของยามีต่างๆกันไปขึ้นอยู่กับยี่ห้อและความแรง มียาไรแฟมพิซินที่เป็นยาน้ำสำหรับเด็กเล็กที่ต้องการยาที่มีความแรงน้อยลง ยานี้อาจทำให้ปัสสาวะหรือของเหลวอื่นๆที่ออกมาจากร่ายกายเช่นน้ำตาเปลี่ยนไปเป็นสีแดง ส้ม หรือสีน้ำตาลแดง ซึ่งไม่ได้เป็นเรื่องที่ต้องเป็นกังวลเนื่องจากเป็นการแสดงให้เห็นว่ายากำลังเข้าสู่ร่างกาย ท่านต้องแจ้งให้แพทย์ทราบถ้ามีการทาน*ยาปกติทั่วไป*เนื่องจากยาไรแฟมพิซินอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของยาบางตัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งวาร์ฟาริน เพรดนิโซน และยาคุมกำเนิดที่เป็นยาทาน ถ้าท่านทานยาคุมกำเนิด ประสิทธิภาพของยาอาจจะลดลง และท่านจะต้องเปลี่ยนไปใช้วิธีการคุมกำเนิดวิธีอื่น กรุณาแจ้งให้แพทย์ทราบถ้าท่านมีการทานยาดังกล่าวนี้

การทานยาไรแฟมพิซินไม่ครบขนานอาจทำให้เกิดผลข้างเคียงที่รุนแรงได้ นับตั้งแต่การเจ็บป่วยที่คล้ายกับการเป็นไข้หวัดใหญ่ (มีอาการปวดหัว เป็นไข้ หนาวสั่น) จนไปถึงการมีเลือดออกผิดปกติรุนแรงโดยมีอาการช้ำและมีเลือดออกได้ง่าย *ถ้ามีอาการดังกล่าว ให้รายงานให้แพทย์ทราบโดยทันที* แต่โปรดทราบว่าการเกิดอาการดังกล่าวนั้น*มีโอกาสเป็นไปได้น้อยมาก ถ้ามีการทานยาตามคำสั่งแพทย์* ตามขนาดและความบ่อยที่ถูกต้องเหมาะสม

อีแธมบูทอล (**Ethambutol**):เป็นยาเม็ดที่มีสองขนาดคือ ขนาด 400 มิลลิกรัมอยู่ในรูปยาเม็ดใหญ่สีเทา* และขนาด 100 มิลลิกรัมซึ่งอยู่ในรูปยาเม็ดขนาดเล็กสีเหลือง* เป็นเรื่องสำคัญที่ท่านต้องแจ้งให้ทราบถ้ามีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสายตา (เช่นเห็นภาพไม่ชัดหรือเห็นสีเปลี่ยนไป)เมื่อท่านทานยาตัวนี้ ถ้าท่านเป็นโรคไตหรือโรคเกาท์ ท่านต้องแจ้งให้แพทย์ของท่านทราบก่อนที่จะรับยาตัวนี้

ไพราซินาไมด์ (**Pyrazinamide**):เป็นยาเม็ดใหญ่สีขาว ขนาดความแรง 500 มิลลิกรัม มีประสิทธิภาพสูงในการฆ่าเชื้อทีบีในช่วงแรกๆของการรักษา เป็นเรื่องสำคัญที่ต้องรายงานแพทย์ถ้ามีอาการข้างเคียงเช่น ผื่นที่ผิวหนัง เป็นไข้ อาเจียน ผิวหรือตาเป็นสีเหลือง ปัสสาวะสีเข้ม ปวดตามข้อ หรือเลือดออกผิดปกติหรือมีรอยช้ำ ถ้าท่านเป็นโรคเกาท์ กรุณาแจ้งให้แพทย์ทราบ

สเตร็พโตมัยซิน (**Streptomycin**):เป็นยาที่ต้องฉีดเข้าร่างกายและใช้เฉพาะบางครั้งบางคราวเท่านั้น ให้แจ้งให้แพทย์ทราบถ้ามีอาการวิงเวียน เสียการทรงตัว คลื่นไส้ หูอื้อ หรือไม่ได้ยินเสียง

โพรธิโอนาไมด์ (**Prothionamide**):ยาเม็ดเล็กสีส้ม* ขนาดความแรง 250 มิลลิกรัม ผิวเรียบ ยาโพรธิโอนาไมด์ใช้เฉพะบางครั้งเท่านั้น อาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นและต้องแจ้งให้ทราบได้แก่ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง

ไซโคลเซริน (**Cycloserine**):ยาแคปซูลสีเทาหรือสีแดง* ขนาด 250 มิลลิกรัม แทบไม่ค่อยมีการใช้ อาการข้างเคียงสำคัญๆ ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงทางอารมณ์และพฤติกรรม และสมาธิและความทรงจำถูกรบกวน

**สียาอาจต่างจากที่ระบุถ้าผู้ผลิตทำการเปลี่ยนแปลงสี*

อาการอะไรที่ต้องรายงานแพทย์?

ถึงแม้ว่าจะได้มีการระบุอาการข้างเคียงในข้อมูลด้านบน แต่คนส่วนใหญ่ที่รับยาอาจไม่มีอาการข้างเคียงใดๆ
ถ้าท่านมีอาการใดอาการหนึ่งดังต่อไปนี้ได้แก่:

- ผิวหนังเป็นผื่น (อาจเกิดจากการแพ้ยาและต้องรายงานแพทย์โดยทันที)
- อาการอื่นที่แสดงการแพ้ยา (ได้แก่ปากบวม ลิ้นบวม เปลือกตาบวม หายใจหอบ เป็นไข้โดยไม่ทราบสาเหตุ และเป็นแผลในปาก ซึ่งต้องรายงานแพทย์โดยทันที)
- คลื่นไส้ อาเจียน ท้องร่วง ปวดท้อง
- แปลบๆตามมือหรือเท้า
- การมองเห็นถูกกระทบกระเทือน
- อาการผิดปกติอื่นๆ เช่น เหนื่อยเป็นพิเศษ รู้สึกจะเป็นลม หรือวิงเวียน

ท่านจำเป็นต้องติดต่อหน่วยงานดังต่อไปนี้:

- ศูนย์ควบคุมวัณโรค (ดูที่ตั้งและเบอร์ติดต่อได้ในตารางด้านล่าง)
- แพทย์ของท่าน
- หรือโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด โดยทันที

ข้อมูลเพิ่มเติม

สถานที่	โทรศัพท์	สถานที่	โทรศัพท์
Metro South Clinical TB Service Princess Alexandra Hospital (*Brisbane*)	3176 4166	*Cairns* TB Control Unit Cairns Base Hospital	4226 6240
Rockhampton TB Control Unit Rockhampton Base Hospital	4920 6211	*Townsville* TB Control Unit Townsville General Hospital	4433 2860
Toowoomba TB Control Unit Toowoomba Hospital	4616 6446		

ควรจะต้องทำอะไรในขั้นต่อไป?

1. ให้ทานยาในรายการข้างล่างนี้โดยทานพร้อมๆกันทุกขนานในช่วงเวลาเดียวกันของแต่ละวัน – ท่านไม่จำเป็นต้องกลืนยาทุกตัวพร้อมกัน ให้ปฏิบัติตามคำแนะนำ ข้อปฏิบัติ และแนวทางการบำบัดรักษาของเจ้าหน้าที่ด้านการแพทย์และพยาบาลอย่างเคร่งครัด แพทย์หรือพยาบาลของท่านควรกรอกข้อมูลว่าท่านทานยาไปกี่เม็ด:

ชื่อยา	ขนาดความแรง	ชื่อยา	ขนาดความแรง
INAH (Isoniazid)	…….tablets	**Prothionamide**	……250mg tablets
Rifampicin	…….. 600 mg tablet …….. 300 capsules …….. 150 capsules	**Cycloserine**	..…… 250mg tablets
Pyridoxine	…….. 25mg tablets	*อื่นๆ*	
Ethambutol	…….. 400mg tablets …….. 100mg tablets		
Pyrazinamide	…….. tablets		

2. ทานยาให้ต่อเนื่องจนกว่าแพทย์จะบอกให้หยุด โปรดระลึกไว้ว่าการทานยาต้องทานทุกวัน (ยกเว้นในกรณีที่แพทย์มีแผนการทานยาอย่างอื่น) ถึงแม้ว่าท่านจะรู้สึกสบายดีแล้วก็ตาม
3. วิธีการบำบัดรักษาโรคทีบีส่วนใหญ่จะปลอดภัยสำหรับช่วงตั้งครรภ์ เป็นการสำคัญที่จะต้องแจ้งให้แพทย์ทราบทันทีที่ท่านตั้งครรภ์
4. ไม่ให้เปลี่ยนขนาดยาหรือระงับการทานยาในแต่ละวัน
5. ไม่ให้เอายาไปให้ผู้อื่นทาน ถึงแม้ว่าผู้อื่นจะมีอาการคล้ายคลึงกัน ควรบอกให้บุคคลนั้นไปพบแพทย์หรือไปที่ศูนย์ควบคุมวัณโรค
6. การบำบัดรักษาโรคทีบีใช้เวลานาน (อย่างต่ำ 6 เดือนถึงจะแน่ใจได้ว่าหายขาด) ด้วยเหตุนี้ ท่านควรรับการรักษาให้ต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ถึงแม้ท่านจะรู้สึกดีขึ้นแล้วก็ตาม ท่านสามารถปรึกษาแพทย์ในเรื่องนี้ได้
7. แพทย์จะขอให้ท่านกลับมาพบตามการนัดหมายเป็นประจำ และเป็นเรื่องสำคัญมากที่ท่านจะต้องไปตามนัด ถ้าท่านไม่อาจมาตามนัดได้ ท่านจะต้องบอกให้พยาบาลที่ศูนย์ควบคุมวัณโรคหรือแพทย์ทราบเพื่อจะได้มีการทำนัดใหม่
8. ยานี้มีการจัดให้ฟรีภายใต้ความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณะสุขและแผนกจ่ายยาในโรงพยาบาลรัฐ หน่วยงานจ่ายยาหลักสำหรับศูนย์ควบคุมวัณโรค Metro South TB Unit คือ แผนกจ่ายยาที่ Princess Alexandra Hospital ที่ซึ่งท่านสามารถมารับยาได้ในระหว่าง 9.00 โมงเช้า ถึง 4.30 โมงเย็นในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ) ถ้าท่านไม่สามารถมารับยาในสถานที่ดังกล่าวได้ ให้ปรึกษากับแพทย์ของท่านว่าจะรับได้ที่ใด การรับยาควรทำเป็นประจำ (โดยปกติจะเป็นวันเดียวกับวันที่แพทย์นัด) ถ้ายาใกล้หมดให้ขอยาเพิ่มโดยทันทีก่อนที่ยาจะหมดลง
9. ถ้าท่านมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการบำบัดรักษาหรือขนาดความแรงของยา กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์หรือพยาบาลที่ศูนย์ควบคุมวัณโรคที่ใกล้บ้านท่านที่สุดภายในเวลาทำการ หรือติดต่อไปที่แพทย์ที่ทำการรักษาท่าน
10. ให้ติดต่อแพทย์ของท่านหรือศูนย์ควบคุมวัณโรคทันทีที่ท่านมีอาการข้างเคียงเกิดขึ้น
11. อย่าลืมนำเอายาทั้งหมดรวมทั้งขวดเปล่ามาด้วยเมื่อมาพบแพทย์ตามการนัดหมาย ให้เก็บยาในที่ที่เด็กเอื้อมไม่ถึงในที่ที่อุณหภูมิเย็นและแห้ง
12. จะมีการจัดพยาบาลจากศูนย์ควบคุมวัณโรคมาเป็นผู้ให้ความดูแลท่านในขณะที่ท่านอยู่ระหว่างการรับยา พยาบาลดังกล่าวจะเป็นผู้ติดต่อ/มาเยี่ยมท่านเป็นการสม่ำเสมอในระหว่างที่ท่านรับยาเพื่อตรวจสอบความคืบหน้าของท่านและจะเป็นผู้ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ท่านได้เกี่ยวกับการจัดการโรค
13. ด้วยเหตุผลต่างๆประการ แพทย์ของท่านอาจวางแผนให้มีการทานยาภายใต้ความควบคุม ตัวอย่างเช่นเพื่อคอยดูอาการข้างเคียงอย่างใกล้ชิด ในกรณีดังกล่าว ผู้ควบคุมจะเป็นผู้จ่ายยาให้ท่านในช่วงเวลาเดิมในวันที่กำหนด

Tuberculosis Medications

Version 2 – April 2013

Why is tuberculosis (TB) treatment important?

Treatment will have been ordered by the doctor for one of the following reasons:

- **Treatment for active TB disease**. TB does not always cause the classic symptoms of coughing, weight loss, night sweats and blood-streaked sputum, but these symptoms may develop and death may occur if the disease is not properly treated. Untreated disease also puts others at risk of infection. Prescribed TB treatment must be completed. After only a short time of being on treatment, you may feel much improved, or even very well. However, germs may still be present and only a full course of treatment will kill all germs. TB is an infectious disease and treatment prevents passing the infection on to others.
- **Treatment for latent TB infection, to prevent TB developing** where there is evidence of infection with the TB germ, but no sign of active disease.
- Occasionally anti-tuberculosis drugs are used to treat other types of infection, such as non-tuberculousmycobacterial diseases.

When do I take my tablets?

Medications must be taken without fail as directed by your doctorfor successful treatment. Medicationsare usually given daily,but sometimes they are only given two or three days a week.In this case,theymust be taken on the specified days and under direct supervision by either a nurse from the clinic (see page 3, point 13) or another supervisor. Medication should be swallowed (*not chewed*) at the same time each day on an emptystomach (one and a half hours before or after food). Most people find it best to take the medications before bed. All medications should be taken at the same time, but do not need to all be swallowed together.

Which drugs are used to treat TB?

Below is a list of drugs used to treat TB, and their possible side effects. Not all side effects are listed, and your doctor will discuss them in more detail. The medications usually cause no side effects that would prevent their use, but it is important to recognise these, and report them to your doctor if they occur. Reporting any symptoms such as nausea, abdominal pain, yellow eyes, dark urine or pale bowel motions *immediately*is most important, because one or more of the drugs can cause these problems.

INAH (Isoniazid): Small, white tablets of 100mg strength, which are powerful against the TB germ. They sometimes cause minor symptoms such as irritability, fatigue, lack of concentration or worsening of acne. If these result in mood and behaviour changes, they should be reported *immediately* to your doctor. Weakness, numbness and tingling of hands and feet occasionally occur, especially with poor nutrition or excess alcohol intake. Symptoms such as nausea, abdominal pain, yellow eyes, dark urine or pale bowel motions should be reported immediately, because these may indicate liver toxicity. If you are taking INAH, you will usually also be prescribed pyridoxine (Vitamin B6) in the form of small, white* tablets in 25mg strength. Isoniazid syrup is available for small children needing a lower dose.

Rifampicin: Capsules or tablets that come in three strengths, 150mg, 300mg and 600mg, and are powerful against the TB germ. The colour varies with different brands and strengths. Rifampicin syrup is available for small children needing a lower dose. This medication can cause red, orange or reddish-brown coloured urine, and occasionally other body fluids, such as tears. This is no cause for concern, butindicates that the drug is getting into the body. You musttell the doctor about*any regularmedication* you take, because rifampicin can affect the action of certain drugs, especially warfarin, prednisone and the *oral contraceptive pill*.

If you are taking oral contraceptives, their effectiveness may be decreased and you will need to use other forms of contraception. Remember to tell the doctor if you are on such medications.

Interrupting rifampicin treatment can cause potentially serious side effects, from a flu-like illness (withheadaches, fevers and chills) to a serious bleeding disorder with easy bruising and bleeding. *If this occurs, report immediately*, but remember, these symptoms*are rare if tablets are taken as directed* at the proper dose and frequency.

Ethambutol: Tablets come in two strengths, 400mg which is a large, grey* tablet, and 100mg which is a small, yellow* tablet. It is important to report any change in your eyesight (such as blurred vision or change in colour vision) when taking this tablet. If you have any kidney disease or if you suffer from gout, report this to your doctor before you start this medication.

Pyrazinamide: These are large, white 500mg tablets that act strongly against the TB germ in the first stages of treatment. Reporting to your doctor any side effects such as skin rash, fever, vomiting, yellowing of skin or eyes, darkened urine, joint pain or unusual bleeding or bruising is important. If you have gout, please tell your doctor.

Streptomycin: This is given as an injection and used only occasionally. Report to your doctor any symptoms of dizziness, loss of balance, nausea, ringing ears or hearing loss.

Prothionamide: Small, orange* 250mg tablets, with a smooth surface. Prothionamide is used only occasionally. Side effects of nausea, vomiting and diarrhoea can occur and should be reported.

Cycloserine: 250mg grey or red* capsules that are rarely used. Important side effects are mood andbehaviour changes, and disturbances of concentration and memory.

**Colours of tablets may differ if changed by the manufacturers.*

Which symptoms should I report to my doctor?

Although many side effects are listed above, most people tolerate treatment without side effects.

If you experience any of the following symptoms:

- skin rashes(this could be due to an allergy to the tablets and must be reported immediately)
- other signs of allergy (these include swelling of lips, tongue or eyelids; wheezing; unexplained fever; and mouth ulcers, and must be reported immediately)
- nausea, vomiting, diarrhoea or abdominal pain
- tingling of hands or feet
- visual disturbances
- any other unusual symptoms such as exceptional tiredness, faintness or dizziness

Then it's important to contact:

- a Tuberculosis Control Unit (see location and contact details below)
- your own doctor
- or the nearest hospital immediately.

Further information

Location	Telephone	Location	Telephone
Metro South Clinical TB Service Princess Alexandra Hospital (*Brisbane*)	3176 4166	*Cairns* TB Control Unit Cairns Base Hospital	4226 6240
Rockhampton TB Control Unit Rockhampton Base Hospital	4920 6211	*Townsville* TB Control Unit Townsville General Hospital	4433 2860
Toowoomba TB Control Unit Toowoomba Hospital	4616 6446		

What should I do now?

1. Take the following medications *all together at the same time each day*—not necessarily swallowed all together. Strictly follow the advice, instructions and treatment from medical and nursing staff. Your doctor or nurse should fill out the number of tablets you are taking:

Drug	Dose	Drug	Dose
INAH (Isoniazid)	…….tablets	**Prothionamide**	……250mg tablets
Rifampicin	…….. 600 mg tablet …….. 300 capsules …….. 150 capsules	**Cycloserine**	..…… 250mg tablets
Pyridoxine	…….. 25mg tablets	*Others*	
Ethambutol	…….. 400mg tablets …….. 100mg tablets		
Pyrazinamide	…….. tablets		

2. Continue taking the medication until advised by the doctor to stop. Remember, medication must be taken every day (unless planned otherwise by doctor), even if you feel well.

3. Most TB treatment regimens are safe during pregnancy and should not be interrupted before discussion with the doctor. It is important to tell the doctor as soon as possible if you become pregnant.

4. Do not change the dosage or interrupt daily treatment.

5. Do not offer the medications to others, even if they have similar complaints. Refer them to a doctor or a Tuberculosis Control Unit.

6. Treatment for TB will be of long duration (a minimum of six months treatment is required to ensure cure). Therefore, you should continue treatment as prescribed even if you are feeling well. This matter can be discussed with your doctor.

7. You will be asked by the Doctor to return regularly for appointments and it is most important that you keep these appointments. If it is impossible for you to attend the appointment, you must tell the Nurse from the TB Unit or your treating doctor so another appointment can be made.

8. The medicines are supplied free of charge through the Department of Health in cooperation with public hospital pharmacies. The principal supplier for Metro South TB Unit is The Princess Alexandra Hospital Pharmacy where the medications may be collected between 9.00am and 4.30pm, Monday to Friday (except Public Holidays). If this is not applicable to you, please discuss your collection point with your doctor. They should be collected regularly (usually on the same day as your appointment with the doctor). If your supply is low, obtain further medications immediately before you run out of stock.

9. If you have any doubts at all about the treatment or the dosage of drugs, contact the Medical or Nursing Staff of the closest TB Control Unit during office hours or your treating doctor.

10. Contact your doctor or TB Control Unit immediately if you have any side effects.

11. Remember to bring all your medications and empty bottles with you when you attend for your Doctor's appointment. Keep the medications out of reach of children and in a cool dry place.

12. A nurse from a TB Control Unit will be assigned to your care while you are taking these medications. The nurse will contact and/or visit you regularly whilst you are taking these medications to monitor your progress and will be available to discuss any concerns regarding the management of the disease.

13. There are many reasons why your doctor may plan supervised treatment for you, such as to closely monitor side effects. In this case, a supervisor will give your medications at the same time on the specific days.