

বাংলাদেশে



কফিপটোল সর্টি: "ঢাকা"
অফিসিয়াল ভাষা: "বাংলা (বাংলা)" মনটারিং ইউনিট: "বাংলাদেশে
ঢাকা (ঢাকা)"

সাধারণ জ্ঞাতব্য

এই পৃষ্ঠাগুলি উপর তথ্য স্বাস্থ্য ঝুঁকি খোঁজ খবর নেন এবং প্রাক ভ্রমণ আলোচনা অবহতি ব্যবহার করা উচিত। নিরাপত্তা এবং সুরক্ষা দয়া যুক্তরাজ্য ফরনে ও কমনওয়েলথ অফিস (FCO) ওয়েবসাইট চকে সংক্রান্ত পরামর্শের জন্য।

ভ্রমণকারীরা আদর্শভাবে অন্তত চার ছয় সপ্তাহ ভ্রমণ সামনে তাদের স্বাস্থ্য পেশাদার সঙ্গে একটা এপয়েন্টমেন্ট ব্যবস্থা করা উচিত। যাইহোক, এমনকি যদি সময় খুব বেশী নাহে, একটা এপয়েন্টমেন্ট এখনও উপযুক্ত হয়। এই অ্যাপয়েন্টমেন্ট একাউন্টে গন্তব্য, চিকিৎসা ইতিহাস এবং পরিকল্পিত কার্যক্রম সহ কারণে সংখ্যার গ্রহণ স্বাস্থ্য ঝুঁকি মূল্যায়ন করার একটা সুযোগ দেয়। পূর্ব বদ্যমান স্বাস্থ্য সমস্যা যাদরে, একটা তার আগে অ্যাপয়েন্টমেন্ট বাঞ্ছনীয়। সকল ভ্রমণকারীরা নিশ্চিতি করা উচিত তারা আছে [পর্যাপ্ত ভ্রমণ স্বাস্থ্য বীমা](#)।

কভাবে নিরুদ্বিষ্ট স্বাস্থ্য সমস্যার ঝুঁকি কমাতে পরামর্শ সহ দরকারী তথ্য সমূহের একটা তালিকা নিচি পাওয়া যায়।

সম্পদ

- [খাবার ও পানি স্বাস্থ্যবধি কীট এবং টিকি কামড়](#)
- [পর্যায় বয়কতগিত নিরাপত্তা](#)
- [যৌনবাহিত সংক্রমণ](#)

- [সরস্ব থেকে সরকমা](#)

ভ্যাকসিনি সুপারিশ

টিকা প্রস্তুতাবনা এবং প্রয়োজনীয়তা বসিতারতি তথ্য নীচে প্রদান করা হয়।

সকল ভ্রমণকারীরা

ভ্রমণকারীরা আপ টু ডটে রুটিনি টিকা ক্যালেন্ডার এবং বুস্টার হিসেবে থাকা উচিত [ইউ কে সুপারিশ](#)।

এই টিকা অন্তর্ভুক্ত করা জন্ম উদাহরণ [হাম-মাম্পস-রুবলো](#) (এমএমআর)
টিকা এবং ডিপথেরিয়া-টিটিনোস-পোলিও টিকা।

দেশে নির্দিষ্ট ডিপথেরিয়া সুপারিশ এখানে দেওয়া নেই। ডিপথেরিয়া টটিনোস এবং পোলিও ইউ কে একটি একক ভ্যাকসিনি মধ্যম একত্রিত করা হয়। অতএব, যখন একটি টটিনোস সহায়তাকারী ভ্রমণকারীরা জন্ম সুপারিশ করা হয়, ডিপথেরিয়া টিকা এছাড়াও দেওয়া হয়। একটি দেশে ডিপথেরিয়া একটি প্রাদুর্ভাব থাকা উচিত, ডিপথেরিয়া টিকা নির্দেশিকা প্রদান করা হবে।

যারা তাদের কাজ, জীবনধারা পছন্দ, নির্দিষ্ট অন্তর্নহিত স্বাস্থ্য সমস্যার কারণে যিনি সংক্রামক রোগের ঝুঁকি বেড়ে হতে পারে অতিরিক্ত সুপারিশ ভ্যাকসিনি সঙ্কে আপ টু ডটে থাকতে হবে। এর 'সবুজ বই' পৃথক অধ্যায়গুলির দেখুন [সংক্রামক রোগের বিরুদ্ধে টিকা](#) বসিতারতি তথ্যের জন্ম।

সার্টফিকিটে আবশ্যিকতা

যতনসহকারে নীচের তথ্য অনুগ্রহ করে পড়ুন যখন সার্টফিকিটে প্রয়োজনীয়তা নির্দিষ্ট ভ্রমণকারীরা শুমাত্র প্রাসংগিক হতে পারে। ভ্রমণকারীরা আরো তথ্যের জন্ম, প্রয়োজন, তাদের স্বাস্থ্য পেশাদার থেকে চাওয়া হবে।

হলুদ জ্বর

- এখানে হলুদ জ্বরের কোন ঝুঁকি বাংলাদেশে অবশ্য সঞ্চে একটি শংসাপত্র প্রয়োজন।
- আন্তর্জাতিক স্বাস্থ্য প্রবধান (2005) অধীনে, একটি হলুদ জ্বর টিকা সার্টফিকিটে হলুদ জ্বর সংক্রমণ ঝুঁকির সঙ্কে দেশে থেকে আসার বয়স 1 বছর ধরে ভ্রমণকারীরা থেকে প্রয়োজন হয়।
- বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা (হু), 11 জুলাই 2016 থেকে (সব দেশের জন্ম) অনুযায়ী, হলুদ জ্বর শংসাপত্র টিকা ব্যক্তির জীবন সময়কাল জন্ম কার্যকর থাকবে। ফলত, একটি বৈশংসাপত্র রয়েছে, আসার ভ্রমণকারীরা দ্বারা উপস্থাপিত হিসাবে, ভিত্তিতে যে দেশ বছরেরও বেশি পরিয়ে গলেও তারিখ টিকা যখন সার্টফিকিটে বর্ণিত কার্যকর হয়ে ওঠে উপর প্রত্যাখ্যাত করা যায় না; এবং বুস্টার বা revaccination প্রয়োজন হয় না যায়। দেখে

[হু Q & A-](#)

- [হলুদ জ্বর সংক্রমণ ঝুঁকির সঙ্কে দেশের হু তালিকা দেখুন।](#)

সর্বাধিক ভ্রমণকারীরা

এই বিভাগে ভ্যাকসিনি এই দেশটি সফররত সবচেয়ে ভ্রমণকারীরা জন্ম সুপারিশ করা হয়। এই টিকা তথ্য নীচ তীরে ক্লিক করে পাওয়া যাবে। ভ্যাকসিনি বর্ণনানুক্রমে তালিকাভুক্ত করা হয়।

হপোটাইটিস একটি

হপোটাইটিস এ ভাইরাল দূষিত খাদ্য ও পানির মাধ্যমে অথবা একটি সংক্রামক ব্যক্তির সাথে সরাসরি যোগাযোগ দ্বারা প্রেরিত সংক্রমণ হয়। লক্ষণ প্রায়ই মূদু বা শিশুদের অনুপস্থিতি, কনিন্তু রোগে বয়স আগুয়ান সঙ্গে আরো গুরুর হয়ে ওঠে। রিকিভারি মাস সপ্তাহ থেকে পরবর্তিত হতে পারে। হপোটাইটিস পর অসুস্থতা অনাক্রম্যতা সারাজীবন হয়।

বর্ধিত যাদরে বুকি এবং বনধু এবং আত্মীয়, দীর্ঘ থাকার ভ্রমণকারীরা পরদির্শন ভ্রমণকারীরা দরদির্ স্যানিটিশেন যারা পরদির্শন এলাকায় অন্তর্ভুক্ত।

প্রতিরোধ

সকল ভ্রমণকারীরা ব্যক্তিগত, খাদ্য ও পানি স্বাস্থ্যবর্ধি সঙ্গে যত্ন নতি হবে।

হপোটাইটিস এ টিকা

হপোটাইটিস হিসাবে একটি ভ্যাকসিন ভাল সহ্য এবং দীর্ঘ দীর্ঘস্থায়ী সুরক্ষা affords হয়, এটি সমস্ত পূর্বে unvaccinated ভ্রমণকারীরা জন্য সুপারিশ করা হয়।

[সংক্ষেপে হপোটাইটিস এ](#)

ধনুষ্টংকার রোগ

টিটিনোস থেকে মুক্তি একটি বর্ষ দ্বারা ঘটতি হয় **কলস্টেরিডিয়াম টিটিনোই নামক** এবং বশিব্ব্যাপী ঘটতে। টিটিনোস ব্যাকটেরিয়া মাটি ও সার উপস্থিতি হয় এবং এই ধরনের একটি খোঁচা ক্রত হিসাবে খোলা ক্রত মাধ্যমে চালু করা যতে পারে, বার্ন বা স্ক্র্যাচ।

প্রতিরোধ

ভ্রমণকারীরা পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে সব ক্রত পরধিকার এবং উপযুক্ত চকিত্সার নেওয়া উচিত।

টিটিনোসের

- ভ্রমণকারীরা যুক্তরাজ্য সময়সূচি অনুযায়ী একটি প্রাথমিক টিকা কোর্স সম্পন্ন করা উচিত ছিল।
- একটি দশে যখনে চকিন্সা সুবধি সীমাবদ্ধ হতে পারে ভ্রমণ পারনে, যদি গত ডোজ অধিক দশ বছর আগরে কথা এমনকি যদি ভ্যাকসিন পাঁচটি মাত্রায় পূর্বে দেওয়া হয়েছে। একটি tetanus- ধারণকারী টিকা একটি সহায়তাকারী ডোজ বাঞ্ছনীয়।

দশে চকিন্সা সুবধি নরিদষ্টি তথ্য স্বাস্থ্য বর্ধিগে পাওয়া যতে পারে [FCO বর্দেশে ভ্রমণ পরামর্শ](#) ওয়েবসাইট।

[সংক্ষেপে টিটিনোস](#)

টাইফয়েড

টাইফয়েড একটি ব্যাকটেরিয়া দূষিত খাদ্য ও পানির মাধ্যমে প্রেরিত সংক্রমণ হয়। পূর্ববর্তী টাইফয়েডে অসুস্থতা শূধুমাত্র আংশিকভাবে পুনরায় সংক্রমণ থেকে রক্ষা করতে পারে।

বর্ধতি যাদরে ঝুঁকি ভ্রমণকারীরা বন্ধু এবং আত্মীয়, সংক্রমিত ব্যক্তির সঙ্গ যোগাযোগ গ্রহণ করবেন, দীর্ঘ-থাকার ভ্রমণকারীরা এবং দরদ্র স্থানটিশেন যারা পরদর্শন এলাকায় অন্তর্ভুক্ত।

প্রতিরোধ

সকল ভ্রমণকারীরা ব্যক্তিগত, খাদ্য ও পানি স্বাস্থ্যবর্ধি সঙ্গ যত্ন নতি হবো।

টাইফয়েডে টিকা

- উভয় মৌখিক এবং ইঞ্জেকশনভিত্তিক টাইফয়েডে টিকা পাওয়া যায় এবং বর্ধতি যাদরে ঝুঁকি সুপারিশ করা হয়।
- টিকা অন্যান্য ভ্রমণকারীরা জন্য বর্ধতি করা যতে পারে।

[সংক্ষেপে টাইফয়েডে](#)

যাতে কোন পথিক

এই বিভাগে ভ্রমণকারীরা এই দেশটি সফররত কছি ভ্রমণকারীরা জন্য সুপারিশ করা হয়। যখন এই টিকা বর্ধতি করা উচিত তথ্য তীরে কলিকি করে পাওয়া যাবো। ভ্রমণকারীরা বর্ধতিক্রমে তালিকাভুক্ত করা হয়।

কলরো

কলরো একটি ব্যাকটেরিয়া দূষিত খাদ্য ও পানি দ্বারা প্রেরিত সংক্রমণ হয়। কলরো তীব্র স্বাদহীন ডায়রিয়া হতে পারে, যদিও হালকা সংক্রমণ সাধারণ। সর্বাধিক ভ্রমণকারীরা কম ঝুঁকি থাকে।

বাংলাদেশে কলরো

কলরো এই দেশে ঘটতে হসাবে ধরা হয়।

প্রতিরোধ

সকল ভ্রমণকারীরা ব্যক্তিগত, খাদ্য ও পানি স্বাস্থ্যবর্ধি সঙ্গ যত্ন নতি হবো।

কলরো টিকা

এই মৌখিক ভ্রমণকারীরা যাদরে কার্যক্রম বা চিকিৎসা ইতিহাস তাদের বর্ধতি ঝুঁকি জন্য বাঞ্ছনীয়। এটা অন্তর্ভুক্ত:

- সাহায্য কর্মীদের।
- কলরো প্রাদুর্ভাব যারা নরিপদ পানি এবং চিকিৎসা সীমিত এক্সেসে আছে, এলাকাসমূহ যাচ্ছে সেই।
- যাদরে জন্য টিকা সম্ভাব্য উপকারী বর্ধতি করা হয়।

[সংকষপে বলরো](#)

হপোটাইটসি বি

হপোটাইটসি বি ভাইরাস সংক্রমণ হয়; এটা সংক্রমতি রক্ত বা শরীরের তরল মরছে দ্বারা প্ররেশন করা হয়। অধিকাংশ ক্ষেত্রে এই য়োন য়োগায়োগে সময় বা রক্ত-টু-রক্তের সংস্পর্শের (উদাহরণস্বরূপ দূষতি সরঞ্জাম থেকে মডেকিলে ও ডন্টোল পদ্ধতি উল্কা বি অঙ্গ ছদির পদ্ধতি, এবং শরীয় প্রদানরে জন্য সূচ ভাগ সময়ে) ফলে দেখা দেয়। ভাইরাস দ্বারা মা এছাড়াও প্রসব সময় তাদের শিশুর সংক্রমণ প্ররেশন করতে পারনে।

বাংলাদেশে হপোটাইটসি বি

2% বা জনসংখ্যার আরো পরচিতি বা নরিবচ্ছনিভাবে হপোটাইটসি বি ভাইরাস (মাধ্যমিক / উচ্চ প্রাদুর্ভাব) আক্রান্ত বল মনে করা হয়।

প্রতিরোধ

ভ্রমণকারীরা রক্ত শরীরের তরল সঙ্গে য়োগায়োগ এড়িয়ে চলা উচিত। এটা অন্তর্ভুক্ত:

- অরক্ষতি সহবাস এড়ানো।
- উল্কা, তীক্শন, প্রকাশ্য খুইরি, এবং আকুপাংচার এড়ানো (যদি না বাঁজা সরঞ্জাম ব্যবহার করা হয়)।
- সূচ বা অন্যান্য ইনজেকশন সরঞ্জাম ভাগ করছনে না।
- সার্বজনীন সতর্কতা নমিনাখতি যদি একটি মডেকিলে / ডন্টোল / উচ্চ বুক্টি স্টেটিং কাজ।

যখন দরদির এলাকায় সম্পদ ভ্রমণ একজন বাঁজা চকিাসা সরঞ্জাম কটি সহায়ক হতে পারে।

হপোটাইটসি বি টিকা

টিকা সব ভ্রমণকারীরা জন্য বিচেনা করা পারে, এবং যাদের কার্যক্রম বা চকিাসা ইতহাস তাদের সহ বর্ধতি বুক্টি জন্য সুপারিশ করা হয়:

- যারা অসুরক্ষতি য়োন থাকতে পারে।
- ঐ সরিঞ্জরে মাধ্যমে মাদক ব্যবহাররে মাধ্যমে দূষতি সূচ প্রকাশতি হতে পারে যারা এ। সেই তাদের কাজরে (যমেন স্বাস্থ্য কর্মীদের) মাধ্যমে রক্ত
- শরীরের তরল প্রকাশতি হতে পারে যারা এ। সেই পূর্ব বিদ্যমান চকিত্সা সংক্রান্ত পরিস্থিতির যাদের বিদেশে বিদেশী রনোল ডায়ালিসিস গ্রহণ করতে
- ইচ্ছুক সহ চকিাসা জন্য ভ্রমণ যারা যমেন ডাক্তারি বা দাঁতরে যত্ন না থাকার ফলে দূষতি সূচ প্রকাশতি হতে পারে যারা এ। দীর্ঘ থাকার ভ্রমণকারীরা।
-
- যারা য়োগায়োগ করীড়া অংশগ্রহণ করছে। পরবিাররে এই দেশে থেকে
- শিশুদের অবলম্বন।

[সংকষপে হপোটাইটসি বি](#)

জাপানি মস্টিমিক প্রদাহ (জে)

জাপানি মস্‌তম্বিকপ্রদাহ ভাইরাল পশুদরে মশা যা সাধারণত ধান ধানক্‌ষতে, জলাভূমি ও জলাশয় মধ্যে বংশবৃদ্ধি দ্বারা (প্রধানত শূকর পাখি) থেকে মানুষেরে প্রেরিত সংক্রমণ হয়। এই মশা প্রধানত কালচে এবং ভোর মধ্যে ভোজন।

বর্ধতি যাদরে ঝুঁকি ভ্রমণকারীরা যারা এক মাসে বা দীর্ঘ সময়েরে জন্য স্থতি হয় সংক্রমণ সজিনেরে সময়, বিশেষে করে যদি ভ্রমণ ধান ক্‌ষতে ও জলাভূমিরে গ্রামীণ এলাকা অন্তর্ভুক্ত করা হবে অন্তর্ভুক্ত। খাটো যারা শহরাঞ্চলে তাদেরে ভজিটি সীমাবদ্ধ ভ্রমণেরে (সাধারণত মাসে একটিকম), অথবা ভ্রমণেরে যে শখির সংক্রমণ খাতু বাইরে সঞ্চারতি এবং এর ভ্রমণকারীরা সাধারণত খুব কম ঝুঁকিতে বলে মনে করা হয়।

বাংলাদেশে জাপানি মস্‌তম্বিকপ্রদাহ

সামান্য বন্যাদুর্গতদেরে সংক্রান্ত তথ্য নেই, কনিতু রোগ সম্ভবত ব্যাপক। সংক্রমণ খাতু সাধারণত ডিসেম্বের জুলাই বলে মনে করা হয়। কদাচ ভ্রমণকারীরা মামলার এই মাস বাহরিরে রিপোর্ট করা হয়।

প্রতিরোধ

সকল ভ্রমণকারীরা বিশেষে করে কালচে এবং ভোর মধ্যে মশার কামড় এড়িয়ে চলা উচিত।

জাপানি মস্‌তম্বিকপ্রদাহ টিকা

- টিকা যাদরে কার্যক্রম (উপর দখুন) তাদেরে বর্ধতি ঝুঁকিরে জন্য বাঞ্ছনীয়।
- টিকা খাটো ভ্রমণেরে উপর তাদেরে জন্য ববিচেনা করা যতে পারে যদি ঝুঁকি যথেষ্ট বলে মনে করা হয় অঞ্চলে সময় কাটানোর ঐ যমেন যখনো যমেন ধান ক্‌ষতে বা marshlands, অথবা শূকর চাষ এলাকা হিসেবে মশা প্রজাতির।

[সংক্রমণে জাপানি মস্‌তম্বিকপ্রদাহ](#)

জলাতঙ্ক

জলাতঙ্ক একটি ভাইরাল সংক্রমণ যা সাধারণত একটি খোলা ক্‌ষত বা শূলমৈমিকি ঝালির্লা (যমেন চোখ, নাক বা মুখে হিসাবে) করারে জন্য একটি কামড়, আঁচড়েরে দাগ বা লেহন মাধ্যমে একটি সংক্রামতি পশুর লালো প্রায়শই সঙ্গে যোগাযোগ নমিনলখিতি পরবিহতি হয়। বিভিন্ন প্রাণীর ভাইরাস পরেরেণ করতে পারনে যদিও বেশিরভাগ ক্‌ষতেরেই একটি সংক্রামতি কুকুর থেকে একটি কামড় অথবা স্ক্র্যাচ অনুসরণ করুন। বিশ্বেরে কিছু অংশে সালে, বাদু সংক্রমণ একটি গুরুত্বপূর্ণ উস।

জলাতঙ্ক উপসর্গেরে কিছুটা সময় লাগতে বকাশ করতে পারনে, কনিতু যখন তারা এই শরতে প্রায় সবসময় মারাত্মক হয়।

এক্সপোজার ঝুঁকি নিরুদ্ঘিষ্ট কার্যক্রম এবং থাকার দৈর্ঘ্য (নচিত দখুন) দ্বারা বৃদ্ধি পায়। যমেন তারা কম প্রাণীদেরে সঙ্গে যোগাযোগ এড়ানোর প্রয়োজন এবং একটি কামড়, আঁচড়েরে দাগ বা লেহন প্রতবিদেন করার সম্ভাবনা বেশি শিশু বড়েরে ঝুঁকি থাকে।

বাংলাদেশে জলাতঙ্ক

জলাতঙ্ক এই দেশে দেশীয় ও বন্য প্রাণীর মধ্যে রপ্ত করা হয়েছে। বাদুড় এছাড়াও ভাইরাস মত rabies- বহন করতে পারে।

প্রতিরোধ

- ভ্রমণকারীরা সব প্রাণী সঙ্গের যোগাযোগ এড়িয়ে চলা উচিত। জলাতঙ্ক প্রম্পট পোস্ট- এক্সপোজার চিকিৎসার সঙ্গের প্রতিরোধ করা যায়।
- একটি সম্ভাব্য এক্সপোজার পর ক্রম পুঙ্খানুপুঙ্খভাবে ধোঁত করা উচিত এবং একটি জরুরী স্থানীয় চিকিৎসা মূল্যায়ন চাওয়া, ক্রম তুচ্ছ মনে হচ্ছে, এমনকি যদি পোস্ট-এক্সপোজার চিকিৎসা এবং পরামর্শ অনুযায়ী হওয়া উচিত [জাতীয় নরিদশিকা](#)।
-

জলাতঙ্ক টিকা

প্রি-এক্সপোজার টিকা ভ্রমণকারীরা যার কার্যক্রম তাদের সহ বর্ধিত ঝুঁকির জন্য সুপারিশ করা হয়:

- তাদের কাজের কারণে যাদের ঝুঁকি (যেমন পরীক্ষাগার কর্মীদের ভাইরাস নিয়ে কাজ, প্রাণী বা স্বাস্থ্য কর্মী যারা সংক্রমিত রোগীদের জন্য পরিচর্যা করা হতে পারে সঙ্গের কাজ যারা)। যথোনে পোস্ট এক্সপোজার চিকিৎসা এবং চিকিৎসা অ্যাক্সেসে সীমাবদ্ধ ভ্রমণ ছিল।
-
- যেমন চলমান বা সাইক্লিং যেনে ঝুঁকি পরিকল্পনার ছিল। দীর্ঘ থাকার ভ্রমণকারীরা (একাধিক মাস)।
-

প্রাক এক্সপোজার ভ্যাকসিন এর একটি পূর্ণ কোর্স সরলীকৃত ও পোস্ট এক্সপোজার চিকিৎসা অবশ্যই shortens এবং যা সংক্রমিত সরবরাহ পৃথিবীব্যাপী হয় জলাতঙ্ক ইমউনোগ্লোবুলিন প্রয়োজনীয়তার সরিয়ে ফেলো হয়।

[সংক্রমণে জলাতঙ্ক](#)

টুবিবারকডিলোসিস (টবি)

টবি একটি ব্যাকটেরিয়া একটি সংক্রামক ব্যক্তি থেকে শ্বাসযন্ত্রের ফিল্টার inhaling দ্বারা সবচেয়ে বেশি প্রেরিত সংক্রমণ হয়। সাধারণত দীর্ঘায়িত বা ঘন ঘন ঘন ঘন যোগাযোগ অনুসরণ করছে।

বাংলাদেশে যক্ষমা

টবি গড় বার্ষিক ঘটনা প্রতি 100,000 জনসংখ্যা এর চেয়ে বড় বা 40 টি মামলা সমান (হয় [অধিকতর বিস্তারিত](#))।

প্রতিরোধ

ভ্রমণকারীরা সংক্রামক পালমোনারি (ফুসফুস) টবি আছে বলা ব্যক্তিদের সঙ্গের ঘন ঘন যোগাযোগ এড়িয়ে চলা উচিত।

তাদের কাজের (যেমন স্বাস্থ্য কর্মীদের হিসাবে) সময় যাদের ঝুঁকি উপযুক্ত সংক্রমণ নিয়ন্ত্রণ সতর্কতা অবলম্বন করা উচিত নয়।

যক্ষমা (বসিজি) টিকা

বর্তমান জাতীয় নরিদশেকি অনুযায়ী, বসিজিটিকা তরৈরি তীব্র রোগ এবং / অথবা টিবি সংক্রমণের এক্সপোজার বৃদ্ধি যাদরে ঝুঁকি সুপারিশ দিতে হবে।
সংক্রামক রোগেরে বরিদধে জনস্বাস্থ্য ইংল্যান্ডেরে টিকাদান দখে, ['গরনি বকরে'](#)। ভ্রমণকারীরা জন্য, বসিজিটিকা এছাড়াও জন্য সুপারিশ করা হয়:

- unvaccinated, বয়স 16 বছরে, যারা এই দশে বর্শে 3 মাসরে জন্য বাস করতে যাচ্ছি বছরে কম বয়সী শিশুদরে। একজন যক্ষ্মাজীবী হইতে গৃহীত পদার্থ ত্বক পরীক্ষা হল 6 বছর বা থেকে সব শিশুদরে জন্য টিকা পূর্বে প্রয়োজন বোধ করা হয় এবং কছি ছোট শিশুদরে জন্য সুপারিশ করা হতে পারে।
- unvaccinated, যক্ষ্মাজীবী হইতে গৃহীত পদার্থ ত্বক পরীক্ষা নতেবাচক ঝুঁকিতে বয়স 35 বছরে কম তাদের কাজরে কারণে এই ধরনের স্বাস্থ্য কর্মী, জলে কর্মী এবং, vets যমেন ব্যক্তি। স্বাস্থ্যসবো কর্মীদেরে একটি সতর্কতা অবলম্বন ঝুঁকি মূল্যায়ন নমিনলখিত 35 বছর বছরে বর্শে বয়সরে টিকা হতে পারে।

সথানে সঙগে বসিজিটিকা এবং স্বাস্থ্য পশোদার এই ভ্যাকসিনিটরি intradermally পরিচালনা (ঠিক চামড়ার উপরে স্তর অধীনে) প্রশিক্ষণ দেওয়া উচিত নয় যুক্ত নরিদষিট contraindications হয়। প্রশাসন পর আর কোনো টিকা 3 মাসরে জন্য একই অবয়ব শাসতি হবে।

বসিজিটিকা একবার শুধুমাত্র দেওয়া হয় সহায়তাকারী মাত্রায় পরামর্শ দেওয়া হয় না।

[সংক্ষেপে যক্ষ্মা](#)

ম্যালেরিয়া

ম্যালেরিয়া একটি পরজীবী প্লাজমোডিয়াম নামক লাল রক্ত কনিকার সংক্রমণ দ্বারা সৃষ্ট একটি গুরুতর অসুস্থতা নয়। রোগ মশা যা প্রধানত কালচে এবং ভোর মধ্য ফড়ি দ্বারা প্রেরণ করা হয়। লক্ষণ সাধারণত 38 ° সঃ (100 ডিগ্রি ফারেনহাইট) বা তার বর্শে জ্বর (উচ্চ তাপমাত্রা) সঙগে শুরু। অন্যান্য উপসর্গ, ঠান্ডা এবং কাঁপন-ধরানো, মাথা ব্যাথা, বমি বমি ভাব লাগছে বমি ও পশৌ ধরা অন্তর্ভুক্ত হতে পারে। লক্ষণ সংক্রমিত মশা কামড়ানের আট দিন এবং এক বছরে মধ্য প্রদর্শতি হতে পারে। যমেন ম্যালেরিয়া ব্যক্তিদরে দ্রুত অবনতি করতে প্রম্পট রোগ নরিণয় ও চিকিৎসার প্রয়োজন হয়। ম্যালেরিয়া উচ্চতর যাদরে ঝুঁকি, অথবা ম্যালেরিয়া থেকে তীব্র জটিলতার, গর্ভবতী নারী, শিশু এবং শিশুদরে, বৃদ্ধ, ভ্রমণকারীরা এমন একজন ক্রিয়াশীল পলীহা হবে না এবং যারা পরদির্শন বন্ধু এবং আত্মীয়দেরে অন্তর্ভুক্ত।

প্রতিরোধ

ভ্রমণকারীরা প্রতিরোধ ম্যালেরিয়া একটি ABCD নরিদশেকি অনুসরণ করা উচিত:

একজন ঝুঁকি awareness - ঝুঁকি নরিদষিট অবস্থান, যাতায়াতরে মৌসুম থাকার, কার্যক্রম এবং বাসস্থানের ধরণ দরৈঘরে উপর নরিভর করে।

বীTE প্রতিরোধ - ভ্রমণকারীরা মশার কামড় পরিহার ব্যবস্থা গ্রহণ করা উচিত নয়।

সিhemoprophylaxis - ভ্রমণকারীরা antimalarials (ম্যালেরিয়া নরিোধে ট্যাবলেট) যদি এলাকার জন্য উপযুক্ত (নিচে দেখুন) গ্রহণ করা উচিত। কোনো antimalarials 100% কার্যকর কিন্তু মশার কামড় পরিহার ব্যবস্থা সঙগে একযোগে তাদের গ্রহণ ম্যালেরিয়ার বরিদধে পূর্ণাঙ্গ সুরক্ষতি দেবে।

Diagnosis - ভ্রমণকারীরা এমন একজন ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় হওয়ার পর 38 ° সঃ [100 ° ফঃ] বা উচ্চতর একাধিক সপ্তাহের জ্বর বকশতি করতে, অথবা যারা ফেরতের এক বছরের মধ্যে ম্যালেরিয়ার ইণ্ডগতিপূর্ণ কৌণিক উপসর্গ দেখা অবলম্বনে চিকিৎসা নেওয়া উচিত। জ্বরটি অবস্থা স্ট্যান্ডবাই চিকিৎসা চিকিৎসার সীমিত অ্যাক্সেস সহ প্রত্যাশিত এলাকায় যাচ্ছে তাদের জন্য বিবেচিত হতে পারে।

ঝুঁকি এরিয়াস

- সন্ধান বাংলাদেশের পাবনা চট্টগ্রাম জেলায় ম্যালেরিয়া একটি উচ্চ ঝুঁকি হল:
আটগোভাকুওন / প্রগুয়ানলি অথবা দক্সসাইক্লিনি অথবা মফেলোক্বাইন সুপারিশ করেন।
- **জানুয়ারী 2018 আপডেট:** কক্সবাজার এবং পাবনা চট্টগ্রামের জেলা মধ্যে এলাকায় জন্ম: **আটগোভাকুওন / প্রগুয়ানলি অথবা দক্সসাইক্লিনি অথবা মফেলোক্বাইন** মানুষ যা এলাকায় মশা কার্যকলাপ পরবর্তন হতে পারে, এমন বৃহৎ সংখ্যক আন্দোলন কারণে সতর্কতামূলক ব্যবস্থা হিসেবে তুলে ধরেন।
- সন্ধান বাংলাদেশে (চট্টগ্রাম শহর সহ) বাকি খুবই কম ঝুঁকি হল: **ঝুঁকি সম্পর্কে সচেতনতা এবং কামড় পরহার সুপারিশ করেন।**

ম্যালেরিয়া-বিরোধী প্রস্তাবনা ম্যাপ



BANGLADESH

Malaria Recommendations

There is a high risk of malaria in Chittagong Hill Tract districts
Antimalarials recommended: atovaquone-proguanil or doxycycline or mefloquine

There is a very low risk in the rest of Bangladesh
Awareness and bite avoidance recommended

Other countries

This map is intended as a guide. It should be used with the recommendations in the risk section

- Capital
- City
- ▼ Point of interest

JANUARY 2018 – NB!
PLEASE SEE UPDATED TEXT IN 'RISK AREAS' SECTION FOR ADDITIONAL RECOMMENDATIONS FOR AREA BETWEEN COX'S BAZAR AND CHITTAGONG HILL TRACTS

© NaTHNaC. Acknowledgement: ACPM

- [একটি নতুন উইনডোতে মানচিত্র খলন](#)

প্রস্তাবিত Antimalarials

বাংলাদেশের জন্য সুপারিশ করা antimalarials নীচে তালিকাভুক্ত করা হয়। তারা জন্য সুপারিশ করা হয়

কিছু অপ্রচলিত শুল্কমাত্র (উপরে ঝুঁকি এলাকার বিবরণ দেখুন)। এই উপযুক্ত না হন, তাহলে আরও বিশেষজ্ঞ পরামর্শ চাইতে দয়া করুন।

দয়া করে মনে রাখবেন, শিশুদের জন্য পরামর্শ ভিন, ডোজ শরীরের ওজন উপর ভিত্তি করে এবং কিছু antimalarials উপযুক্ত নয়।

আটোভাকুওন / প্রগুয়ানলি

আটোভাকুওন 250mg / প্রগুয়ানলি 100mg সমন্বয় প্রস্তুত:

- ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় আগমনের পূর্বে দুই দিন এক শুরু
- প্রাপ্তবয়স্কদের জন্য, এক ট্যাবলেটে একটা ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় সময় সময়কাল জন্য প্রতিদিন নেওয়া হয়, আদর্শভাবে দিনের একই সময়ে এবং দৈনিক সাত দিনের জন্য ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় ছাড়ার পর একটা চরবিজাতীয় খাবার সম্ভব হলে সঙ্গো নিয়ে
-
- শিশুদের জন্য পডেিয়াট্রিক ট্যাবলেটে উপলব্ধ এবং ডোজ শরীরের ওজন উপর ভিত্তি করে তরৈ (নীচে টেবিল দেখুন)

দক্সসাইক্লিন

দক্সসাইক্লিন 100mg:

- ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় আগমনের পূর্বে দুই দিন এক শুরু
- প্রাপ্তবয়স্ক ও বয়স 12 বছরের বেশি বয়সী বাচ্চা আদর্শভাবে ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় সময় চলাকালীন এবং দৈনিক ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় ছাড়ার পর চার সপ্তাহের জন্য দিনের একই সময়ে দৈনন্দিন 100mg নতি,
- খাদ্য সম্ভব হলে সঙ্গো নিয়ে; শুল্ক বয়স 12 বছর কম বয়সী শিশুদের জন্য শায়তি উপযুক্ত নাও আগে এই ঔষধ
- গ্রহণের এড়াত।

মফেলোকোয়াইন

মফেলোকোয়াইন 250mg:

- এই মাদক সাপ্তাহিক নেওয়া হয়, বড়দের প্রতি সপ্তাহে এক 250mg ট্যাবলেটে নতি
- দুই থেকে তিন সপ্তাহ ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় আগমনের পূর্বে শুরু করা এবং ম্যালেরিয়া ঝুঁকি এলাকায় ছাড়ার পর চার সপ্তাহ পর্যন্ত সাপ্তাহিক অবরিত
- শিশুদের জন্য ডোজ শরীরের ওজন উপর ভিত্তি করে করা হয় (টেবিল নতি দেখুন)

সম্পদ

- [সংকষিত ম্যালেরিয়া](#)
- [ফ্যাকটশীট ম্যালেরিয়া](#)
- [কীটপতঙ্গ ও টিকি কামড় পরহার বাচ্চাদের](#)
- [ম্যালেরিয়া-বিরোধী ডোজ টেবিল](#)
- [যকতরাজ্য থেকে ভরমণকারীরা জন্য ম্যালেরিয়া নরিোধের নরিদর্শিকা](#)

অন্যান্য ঝুঁকি

কিছু ঝুঁকি গন্তব্যে নব্বিশেষে সব ভ্রমণকারীরা সাথে প্রাসঙ্গিক আছে। উদাহরণস্বরূপ এই মাসে রাস্তা ট্রাফিক এবং অন্যান্য দুর্ঘটনা, পোকামাকড় বা এঁটলে পোকা দ্বারা প্রেরিত রোগ, দূষিত খাদ্য ও পানি, যৌনবাহিত সংক্রমণ, বা গরম বা ঠান্ডা এর সাথে সম্পর্কিত স্বাস্থ্য সমস্যা দ্বারা রোগে অন্তর্ভুক্ততা কিছু অতিরিক্ত ঝুঁকি (যা সকল বা এদেশের অংশে উপস্থিত হতে পারে) নমিনে উল্লেখিত হয় এবং বর্ণনাক্রমে উপস্থাপন করা হয়।

ডেঙ্গু

ডেঙ্গু ভাইরাস মশা যা প্রধানত ভোর এবং কালচে মধ্য ভোজন দ্বারা প্রেরিত সংক্রমণ হয়। এটা একটা ফলু মত অসুস্থতা, যা মাঝে মাঝে রোগের আরো একটা গুরুতর জীবন আশঙ্কার ফর্ম মধ্য বক্রিষ্টি করতে পারেন কারণে। প্রবল ডেঙ্গু ভ্রমণকারীরা মধ্য বক্রিষ্টি।

মশা ডেঙ্গু প্রেরণ শহর, নগর ও পার্শ্ববর্তী এলাকার সবচেয়ে প্রচুর আছে। ডেঙ্গু এলাকায় সকল ভ্রমণকারীরা ঝুঁকি থাকে।

বাংলাদেশে ডেঙ্গু

এই দেশে ডেঙ্গু একটা ঝুঁকি।

প্রতিরোধ

- সকল ভ্রমণকারীরা বিশেষ করে ভোর এবং কালচে মধ্য মশার কামড় এড়িয়ে চলা উচিত। বর্তমানে কোনও ঔষধ বা টিকা প্রাপ্তসাধ্য
- ভ্রমণকারীরা ডেঙ্গু প্রতিরোধ করার জন্য নাই।

[সংক্ষেপে ডেঙ্গু](#)

Zika ভাইরাস

Zika ভাইরাস (ZIKV) একটা ভাইরাস মশা যা প্রধানত ভোর এবং কালচে মধ্য ভোজন দ্বারা প্রেরিত সংক্রমণ হয়। ZIKV যৌন সংক্রমণ কয়েকটি ছোট সংখ্যা রিপোর্ট করা হয়েছে। সর্বাধিক ZIKV আক্রান্ত মানুষ কোনও লক্ষণ আছে। যখন উপসর্গ দেখা দিলে না তারা সাধারণত হালকা ও অল্প সময় স্থায়ী থাকে। গুরুতর জটিলতা ও মৃত্যু সাধারণ নয়। যাইহোক, এখন বৈজ্ঞানিক ঐক্যমত যে Zika ভাইরাস জন্মগত Zika সিন্ড্রোম (microcephaly এবং অন্যান্য জন্মগত ব্যতিক্রমসমূহ) এবং গুলনে-Barre সিন্ড্রোম একটা কারণ।

বাংলাদেশে Zika ভাইরাস

এই দেশে একটা আছে বলে মনে করা হয় **Zika ভাইরাস সংক্রমণ মধ্যপন্থী ঝুঁকি। গর্ভবতী মহিলাদের অপরিসীম ভ্রমণ পছিয়ে দিচ্ছেনে বিবেচনা করা উচিত গর্ভাবস্থা** পর পর্যন্ত। এই দেশের মধ্য নব্বিশেষিত আক্রান্ত এলাকার বিবরণ পাওয়া যায় না।

প্রতিরোধ

- সকল ভ্রমণকারীরা বিশেষ করে ভোর এবং কালচে মধ্য মশার কামড় এড়িয়ে চলা উচিত। কোন টিকা বা ওষুধ ZIKV সংক্রমণ
- প্রতিরোধ করা হয়।
- এটা প্রস্তুতাবতি যে গর্ভবতী মহিলাদের ZIKV সংক্রমণ একটা মধ্যপন্থী ঝুঁকি গর্ভাবস্থা পর পর্যন্ত অপরিসীম ভ্রমণ পছিয়ে দিচ্ছেনে বিবেচনা করা উচিত এলাকায় ভ্রমণ করতে পরিকল্পনা। মহিলাদের সক্রিয় ZIKV সংক্রমণ অথবা শেষ সম্ভাব্য ZIKV এক্সপোজার পরে 8 সপ্তাহের একটা
- এলাকা ছাড়ার পর 8 সপ্তাহের জন্য যখন ভ্রমণ গর্ভবতী হয়ে এড়িয়ে চলা উচিত, এবং। দম্পতির অনুসরণ করা উচিত [Zika যৌন সংক্রমণ প্রতিরোধ নব্বিশেষনা](#) এবং ধারণা এড়াতে ভ্রমণের সময় এবং বনিমিয়া উপর পর্যন্ত 6 মাসের জন্য।
-

- একটি মহিলার ZIKV সংক্রমণ সত্ত্বে সামঞ্জস্যপূর্ণ উপসর্গ বর্ধিত, এটা বাঞ্ছনীয় সত্বে উপসর্গ সূত্রপাত নমিনলখিতি আরও 8 সপ্তাহের জন্য গর্ভবতী হয়ে এড়াতে। গর্ভবতী নারী, অথবা যারা এই দেশে যাব অথবা শেষে সম্ভাব্য ZIKV এক্সপোজার পরে 8 সপ্তাহের মধ্যে 8 সপ্তাহের মধ্যে
- গর্ভবতী হয়ে যারা গর্ভবতী যখন এই দেশে পরদর্শন, তাদের জপি, ধাই বা আরও পরামর্শের জন্য ধাত্রী সাথে যোগাযোগ করা উচিত, এমনকি যদি তারা অসুস্থ হয়েছে না। যখন ভ্রমণের আনট্রাসাউন্ড সন্ধান সমপাদন করতে, এবং, যদি পরয়োজন হয় তাহলে এর বিষয়ে অতিরিক্ত তথ্য, স্থানীয় ভ্রমণের চিকিৎসা সর্বের রফোরলে উপলব্ধ।

যৌন সংক্রমণ রোধ

- ZIKV বশেরিভাগ ক্ষতেরই মশার কামড় মাধ্যমে অর্জিত হয় কিন্তু ZIKV যৌন সংক্রমণ ক্ষতের মাঝে মাঝে রপিত করা হয়।
- গর্ভবতী মহিলাদের, তাদের অংশীদার এবং দমপত্নী গর্ভাবস্থা পরিকল্পনা জন্য আরও তথ্য দেখুন।

বিষয়গুলির উপর বিস্তারিত নিরীক্ষণ থাকা দৃষ্টান্তে ZIKV ঝুঁকি নিরীধারণে বিবেচনা।

সংক্রমণে Zika ভাইরাস

সর্বশেষ খবর: বাংলাদেশে প্রাদরভাব:

বাংলাদেশে