

APPENDIX : 5.1

MSU/DOG/PHD/200/8-1992

FACTORS IN THE DISTRIBUTION AND CONTROL OF L E P R O S Y

IN VADODARA DISTRICT

(A STUDY IN THE MEDICAL GEOGRAPHY)

SCHEDULE FOR DIFFERENT TYPE OF CASES IN VADODARA DISTRICT

STRICTLY
CONFIDENTIAL

THESIS I.D.

SCHEDULE NUMBER :

CARD NUMBER

Name of the Taluke : _____

Name of the Village/Town/City _____

Type of Place : 1. RURAL 2. URBAN

Type of case 1. MB +ive/ive

2. PB -ive

3. SF

4. REACTION TYPE-1/TYPE-2

Place of interview 1. DLO 5. GOVT HOSPITAL

2. LCU 6. PHC

3. ULC 7. VOLUNTARY ORGANISATION

4. RESIDENCE

Name of the Respondent _____

ADDRESS of the Respondent _____

Name of the Investigator _____

Time Started _____ Time completed _____ Date _____

Checked By _____

For Office
use only

V	L
3	5

6	7
0	1

8	9
10	11

12

14

16

(FOR PHD THESIS)
Department of Geography, Faculty of Science
M.S. UNIVERSITY OF BARODA
VADODARA : PIN 390 002
GUJARAT

SECTION - I

PERSONAL BACKGROUND (HISTORY)

A-1 Age (In complete years) Years.

A-2 Sex 1. MALE 2. FEMALE ☐

A-3a. Are the Following living with you ?
 1. Father 2. Mother 3. Son 4. Daughter ☐
 5. Brother 6. Sister 8. Grand Father 9. Grand Mother ☐
 10. Others (Specify)

b. Whether 1. DEPENDENT 2. INDEPENDENT ☐

A-4 Type of Family 1. JOINT 2. NUCLEAR ☐

A-5a. Family income in Rs. /Month ☐

b. Total number of family members MALE FEMALE ☐

c. Number of earning members

A-6 Marital Status 1. Unmarried/Bachelor 2. Married ☐
 3. Widow/Widower 4. Divorced ☐
 5. Separated. ☐

A-7 Community/Caste

A-8 Religion 1. Hindu 2. Muslim 3. Sikh 4. Christian ☐
 5. Jain 6. Buddsum 7.

A-9 a. Education 1. Literate (Go to b) 2. Illiterate (Go to A10) ☐
 b. Qualification 1. Primary 2. Secondary 3. HigherSec. ☐
 4. Under Graduate 5. Graduate ☐
 6. Post graduate 7. Special Training/Course ☐
 8.

A-10a. Occupation 1. Temporary 2. Permanent (See Code below) ☐

b. Presently Main Secondary

c. Previously Main Secondary

A-11a. Type of Work 1. Skilled 2. Unskilled ☐

b. Place of work

c. Distance from residence to work place Km
 દેર અને ફામીની જગ્યા વચ્ચેનું અંતર

d. Numbers of hours worked & at work place Hrs.
 કુલના કલાક કામ કરેલા કલાક

e. Numbers of years in present occupation YEARS
 દામની જોડણીના કુલ વર્ષ

f. Numbers of years in previous occupation YEARS
 પહેલાની જોડણીના કુલ વર્ષ

Code : (C 1. Cultivator 2. Agricultural Labourer
3. Casual Labour 4. Service 5. Craftman & R.A.
6. Business/Agency 7. House wife 8. Student
9. Old and disabled 10. Unemployed
11. Petty Business 12. Working as unpaid female
worker in farm/family business
12. OTHERS _____

SECTION - II

MEDICAL HISTORY

(Note : WITH THE HELP OF MEDICAL OFFICER/LEPROSY)/ANY
EXPERIENCED PERSON FOR THIS PARTICULAR SECTION)

B-1 (Ask previous history) Have you been suffering from

- | | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| 1. Liver disorder | 6. Anemia | 11. Paralysis |
| 2. Lung infections | 7. Diabetic | 12. Malaria |
| 3. T.B. | 8. Drug addiction | 13. Cholera |
| 4. Cancer | 9. Alcoholism | 14. Tuberculosis |
| 5. Jaundice | 10. Asthma | 15. B.P. High/Low |

77 Others (Specify) _____

60	61	62

B-2. Have you taken BCG vaccination ?

ગાંધીજી ની રસી લીધી છે ? (જાનો)

1. YES (Go to B-2b) 2. No. (Go to B-3)

63

b. When did you took it ? (PROBE IT)

કયારે લીધી હતી ?

1. Before acquiring leprosy 2. After acquiring leprosy

64

B-3a Observe the type of leprosy & relate it with immune
System (Encircle the numbers)

Sr. No.	Clinical Manifestation of Leprosy	Immunity of person
1.	None (No infection)	1. EXCELLENT
2.	None (Sub-clinical infection) Showing spontaneous regression)	2. GOOD
3.	PAUCIBACILLARY LEPROSY (PB) Intermediate Leprosy (I)	3. FAIR
4.	Primary neuritic Leprosy (PN)*	
5.	Tuberculoid Leprosy (TT)	
6.	Borderline-tuberculoid Leprosy (BL)	
7.	MULTIBACILLARY LEPROSY (MB) Mid-borderline Leprosy (BB)	4. POOR
8.	Borderline-lepromatous Leprosy (BL)	
9.	Lepromatous Leprosy (LL)	
		5. Very Poor/None

65	66

* Asymmetric nerve involvement with no skin lesion and

b. observe which part of the body is effected ?

1. Chin 2. Nose 3. Eye 4. Eyebrow 5. Earlobe
6. Face 7. Thigh 8. Arm 9. Finger 10. Wrist 11. Elbow
12. Back 13. Buttack 14. Foot 15. Sole of the foot
16. Breast 17. Near Nipple 18. Leg joint 19. Hand joints

77. Others (Specify) :

B-4 Verify deformities occurring in the leprosy patient.

- a. FACE
1. Mask face (Facies leonina)
 2. Sagging Face (Lagophthalmos)
 3. Loss of eyebrow (Superciliary Madarasis)
 4. Loss of eyelashes (Ciliary Madarasis)
 5. Corneal Ulcer & Opacities
 6. Nose perforated/Depressed
 7. Ear deformities (Nodule on ear/elongated lobules)

- b. HAND
1. Clawhand 2. Wristdrop 3. Ulcers
 4. Thumbweb 5. Absorption of light 6. Swollen hand
 7. Contract.

- c. FEET
1. Plant/Ulcers 2. Foot-drop 3. Inversion of foot
 4. Clawing of the toes 5. Absorption of the toes
 6. Collapsed foot 7. Swollen foot 8. Collosities

- d. Other f. deformities
1. Gynecomastia (Breast)
 2. Perforation palate
 - 3.
 - 4.
 - 5.

B-5a. (Observe/ask) which nerve is affected ?

- | | |
|---|--|
| 1. Ulnar Nerve
අග්ග උපරිමාලය | 5. Facial Nerve
මුහුණ පිහිටි |
| 2. Median Nerve
අග්ග මධ්‍යමාලය | 6. Posterior tibial Nerve
පසුපසු පිහිටි මධ්‍යමාලය |
| 3. Radial Nerve
අග්ග රේඩියල් මධ්‍යමාලය | 7. _____ |
| 4. Lateral popliteal Nerve
පසුපසු පිහිටි මධ්‍යමාලය | 8. Great Aricular
විශාල අසාලය |

b. Which part of the body has Anaesthesia ?

B-6 Observe the skin lesion & Nodule ?

- | | | |
|---|--------|-------|
| a. Macular Lesion (FLAT) | 1. YES | 2. NO |
| b. Infiltrated (RAISED) | 1. YES | 2. NO |
| c. Nodular (Nodule) (dots) | 1. YES | 2. NO |
| d. (if yes, for Nodule) Ask to state the number | | |
| e. (if Yes, for Nodule) When did it occur ? | | |

1. Before treatment
2. After treatment

B-7.a. What type of treatment have you undergone ?

1. CHEMOTHERAPY 2. MDT 3. IMMUNOTHERAPY

b. Did you take medicine regularly?

તમે તમારું ઔષધ લીધું છે ?

1. YES (Go to B7 d) 2. No

c. If No give reasons

1. _____
2. _____
3. _____

d. Is the treatment effective ? 1. YES 2. No

તમારું રોગ સારું થયું છે કે નહીં ?

e. Give reasons

1. _____
2. _____
3. _____

f. Does it happen to you that inspite of taking medicine regularly your condition does not improve ?

ઓછું થયું છે કે દવા લીધી પછી થયું ફરી પડ્યું છે કે નહીં ?

1. YES (Go to B7 g) 2. No (Go to B8)

B-7g. if yes, ask the reasons from either patient or Doctor.

1. _____
2. _____
3. _____

B-8.a. What type of medicine you have been given ?

1. DACTONE 2. RIFAMPICIN 3. CLOFAZIMINE
4. 5. 6.

b. Have you undergone any side effect after taking these drugs ? (PROBE IT)

1. YES (Go to B8c) 2. No (Go to B9)

c. if RIFAMPICIN :

1. Flushing or pruritis on the face and scalp.
પહેરા અને બોપરીની ચમડીમાં ઝાડાડ અથવા ખીચા ખાંસ.
2. Pain in the abdomen sometimes vomiting, diarrhoea
પેટમાં દુખાવો થવો, ઉછેલ થવી અથવા ડાહ્યા.
3. Fever, chills, Malaise headache, bones or joint (FNU)
તીવ્ર, ડાહ્યા, માથાનો દુખાવો, અને ઘાસા કે સ્નાયુના દુખાવો.
4. Shortness of breath, renal failure and shock
શ્વાસ ઘડવો, મુત્રાશિય સિમ ડરું બધું થવું અને શોક.
5. Purpura, acute haemolytic Anaemia
કુચારાં રંગીલી રંગ, રક્તક્રિયાની તીવ્ર પડેલી.
6. Liver failure, high risk of hepatitis.
યકૃત સિમ ડરું બધું થવું, કુચારાં જોખમ
7. Reddish coloration of urine
પેશાબ લાલ રંગનો થાય છે.

If CLOFAZIMINE

1. Skin change viz. discolouration, reversible etc.
ચામડીના રંગમાં ફેરફાર થતો હોય.
2. Diarrhoea, pain in abdomen
ઝાડા થવા, પેટમાં દુઃખાવો થવો.
3. Change in the eye conjunctival pigmentation
અંખમાં લાલવાશ માવી હોય તો.

If DAPSONE

1. Hemolytic Anaemia
તીવ્ર પડારોગ બનવા લાલોરું મોટું થવું.
2. Agranulocytosis
ચાંદા પડવા.
3. Dapsone sensitivity
દવાની માડ અસર
4. Fixed drug eruption
અસરમાં રત્ન પડવા ભૂરાં મોઝાં ચાંદાં ઉપજી આવવાં

If

1.

2.

3.

(NOT FOR HOSPITALIZED PATIENTS)

d. From where do you take Medicine?

- (1) PHC (2) ULC (3) LUC (4) Govt. Hospital
(5) Dispensary (6) DLO (7) OTHER _____

e. If the sulfer is taking medicine at far place
ask the reasonK.

1. _____

2. _____

3. _____

B-9 Give grade to the Patient?

GRADE	HAND & FEET	EYES
0	No anaesthesia, visible deformity or damage	or No eye problem due to Lep No evidence of visual def
1	Anaesthesia present, no visible deformities.	Eye problem due to leprosy present.
2.	Visible deformity or damage present	Sever visual important (unable to count finger)

SECTION - III

KNOWLEDGE AND AWARENESS

C-1 What is your beliefs about this diseases? (PROSE IT)

રોગ વિશે તમારી માન્યતા

1. Hereditary diseases - (વારસાગત રોગ)
2. Punishment from God - (ભગવાને આપેલી સજા)
3. Contact disease - (ચેપી રોગ)
4. Just like other disease (બીજા બધા રોગની જેમ)
- 5.
- 6.
- 7.

26	27	28

C-2 In your opinion how does this disease spread?

તમારી માન્યતા મુજબ આ રોગનો ફેલાવો કેવી રીતે થાય છે ?

1. Close contact with infectious person
દર્દીના સાથે રહેવામાં આવે તો.
2. Spread through cough, sneezing, sputum
દર્દીની ખસી, ઊંડ અને ધૂંક
3. Nasal droplets
નાકમાંથી ખાસી પડે તો.
4. Through breathing
શ્વાસલેવાથી.
5. Environmental factors viz. over crowding,
unhygienic surrounding etc
માનવગુણ વાતાવરણથી જેમ કે ગીચ વસતી, ગંદી જગ્યા વિગેરે.
6. By biting insects (Mosquitoes, Cockroach etc.)
મચ્છર, વાંદાના ડરડવાથી.
7. Others (Specify)
બીજો (હોય તો)

29	30	31

C-3 What are the early signs of Leprosy?

રક્તપિત્તના પ્રાથમિક લક્ષણો.

1. A pale or red patch on the skin and change
in textures.
ચામડી કરતાં ટુદા રંગનું માથું ગંભીર ચાકું
2. A raised or flat patch-dry, shiny or smooth
ચામડીમાં ઝાડાટ અને જાડી થવી.
3. Loss of anaesthesia on the patch site.
ચામડીપ્રાંતના ચાકામાં બહેરાશ હોવી.
4. Loss of anaesthesia on Hands & Feet.
હાથપગમાં બહેરાશ આવવી.
5. Bending of the fingers
મીઠાંબો વળી જવી.
6. Swelling of nevers
જાંતળાંબો જાડી થવા.
7. Others અન્ય

41	42	43

C-4 a) Is Leprosy curable? (1) Yes (2) No.

રક્તપિત્ત મટી શકે છે કે નહીં ?

b) In both case (Y/N) give reasons?

1. _____

2. _____

3. _____

c) Does Leprosy effect everyone? (1) Yes (2) No

રક્તપિત્ત ધવાની શક્યતા બધાને છે કે નહીં ?

d) In both case (Y/N) give reasons?

1. _____

2. _____

3. _____

e) Is it necessary to isolate leprosy sufferer?

રક્તપિત્તના દર્દીને એકત્રીય રાખવો જોઈએ કે નહીં ?

1. YES

2. NO

f) In both cases (Y/N) give reasons?

1. _____

2. _____

3. _____

g) Can deformities be prevented? 1 YES 2 NO

વિકૃત્તી રોકી શકાય કે નહીં ?

h) In both cases (Y/N) give reasons?

1. _____

2. _____

3. _____

i) Is Leprosy infectious? 1 YES 2 NO

રક્તપિત્ત સંપ્રેરક છે કે નહીં ?

j) In both cases (Y/N) give reasons?

1. _____

2. _____

3. _____

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

C-5 What can you do about Leprosy? (PROBE IT)

તમે શું કરી શકો છો ?

- 1 Educate others about this disease
બીજાઓને આ વિશે જાણકારી આપો.
- 2 Make them go for early treatment
પ્રાથમિક સારવાર માટે સલાહ આપો.
- 3 Give them equal opportunities in all respects
તેમને પણ બરાબરની તક અને આદર આપો.
- 4 Do not neglect them
તેમનો બંધિષ્કાર ન કરો.
- 5 Boost up their Morale
તેમને માનસિક રીતે સત્વના આપો.
- 6 Give them proper advice about the treatment
સારવાર અને રોગ વિશે તેમને બરાબર સલાહ આપો.
- 7 Others (Specify)
અન્ય

55 56 57

SECTION - IV

EFFECT OF DISEASE

D-1 a) How was the disease detected?

આ રોગ કેવી રીતે શોધાયો ?

- 1 Self reporting (Voluntarily reported)
- 2 Contact Survey (Healthy Contact)
- 3 General Survey (Mass survey: Group/Individual)
- 4 School Survey 5 Industrial Survey 6 Passive Surveillance 8 As Suspicious case 7 _____

58

b) Since how long you have been suffering from this disease? તમે કેટલા વર્ષથી આ બીમારીથી પીડાઓ છો ?

59 60
[] [] Years: [] [] Months

c) What are the reasons for your suffering? (PROBE IT)
તમારો પીડાના કારણો કયા છે ?

- 1 Unaware of the disease
રોગ વિશે જાણકારી નહતી.
- 2 Negligency in treatment
જરૂર હતું છતાંપણ સારવાર ન લીધી.
- 3 Unaffordable Treatment
સારવાર બહુ મોંઘી છે.
- 4 No Facilities
સગવડો નથી.
- 5 Poor Facilities
મંદ સગવડો છે.
- 6

63 64 65

7 Others (Specify) _____

d) Does any other family members is suffering/ had suffered from this disease?

બીજા કોઈ સુદીનની અ રોગી પીડા છે/પીડાયા હતા?

1 YES (Go to D1e)

2 NO (Go to f)

V L 0 3

e)

VARIABLES	PAST			PRESENT		
Persons	1st	2nd	3rd	1st	2nd	3rd
Sex	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
Age	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
Survival	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
Duration	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
Relationship	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2

(SEX 1 Male 2 Female SURVIVAL 1 Living 2 Dead
RELATIONSHIP (See A3a) 7 Others _____)

f) Have you been associated with any other persons suffering from this disease? 1 YES (Go to g,h,i)

તમે બીજા કોઈ સાથે ફરતા હતા જેને અ રોગ થયો હોય? 2 NO (Go to j)

g) (If yes) Relationship with respondent (See A3a)

h) State the closeness with the sufferer

તમે રોગીના કેટલી નજીક છો ?

1 Occasionally 2 Always 3 Frequently

i) Duration of contact : 1 Recently (With in a year)

કેટલા વખતથી રહો છો ? 2 From the very beginning

3 (Ask) Since _____ Years.

j) Have you taken any preventive measures/precautions in order to stop spreading of this disease?

અ રોગને રોકવા માટે સાવચેતીના પગલા લીધા કે નહીં? 1 YES (Go to k) 2 NO (Go to 02)

D-1 k) What type of precaution you have taken? (PROBE IT)

તમને સાવચેતીના શું પગલા લીધા ?

1 Rush to the nearest Doctor/Hospital

નજીકના ડોક્ટર/હોસ્પિટાને ગયા.

2 By avoiding the persons suffering from this disease

રોગીથી દૂર રહીને

3 Taking precaution for healthy persons, not to be infected

સુસ્થ વ્યક્તિને દૂર રહેવું

4 Stop using the artical used by the sufferer.

રોગીની વસ્તુઓ ન વાપરવી.

5 By taking BCG vaccine (If earlior not taken)

બી.સી.જી.ની રસી યુક્તિવા.

6 By adopting Massage.

માલિકા કરીને.

7 Others (Specify) _____

1) (As mentioned above) What was the impact of your preventive measures/precautions which you took?

તમારા સાવચેતીના પગલાંની અસર શું થઈ ?

1 _____
2 _____
3 _____

D-2 a) Since how long you have been admitted in the Hospital/under going treatment?

તમે કેટલા વખતથી દવાખાનામાં

દાખલ થયા/કે સારવાર લીધી હતી _____ YEARS _____ Mths.

b) Before this have you been visiting/taking treatment in any other institution?

આ પહેલાં તમે બીજી કોઈ જગ્યાએ સારવાર લીધી હતી ?

1 YES (ask c,d) 2 NO (Go to D3)

c) Which institution do you used to visited?

તમે કઈ જગ્યાએ સારવાર માટે જતા હતા.

1 Govt. Hospital 2 Pvt. Doctor 3 Voluntary Organization 4 PHC 5 Others _____

D-3 (NOTE : FOR HOSPITAL PATIENTS ONLY)

a) How do you feel after coming to this Hospital?

આ દવાખાનામાં આવ્યાને તમને કેવું લાગે છે ?

1 Very annoyed 2 Hopeful 3 Like a Jail 4 Isolated
5 Better than before 6) Very Good 7 _____

b) Do the following people come to see you?

નીચેની વ્યક્તિઓ તમને મળવા આવે છે ?

PEOPLES 1 YES 2 NO How Often

Family Members

કુટુંબીજનો.

Family Friends

કેડુંબીડ મિત્ર

Working Colleagues

સહકર્મીઓ

(HOW OFTEN : 1 Regularly 2 Occasionaly 3 Weekly

4 Monthly 5 Quarterly 6 Biannually 7 Annually)

c) Do they provide treatment free of cost?

તમને સારવાર મફત મળે છે ?

1 YES 2 NO

d) Besides treatment what other facilities are provided,

સારવાર સિવાય બીજી કું સગવડો મળે છે ?

1 Food 2 Clothing 3 Proper advice 4 Free Books
5 Console problems 6 Spritual advice 8 Entertanment 7 Others _____

D-3 e) Do they provide all these things free of cost?

આ બધી વસ્તુઓ મફત આપે છે કે નહીં?

1 YES 2 NO

55

f) Are you getting better after having these facilities?

આ સારવારથી તમને કાયદો થાય છે કે નહીં?

1 YES (ask g) 2 NO (Go to h)

56

g) Ask reasons in both case (Y/N)?

1 _____

2 _____

3 _____

57	58
----	----

h) What difference you have find in the treatment at home at the hospital?

તમને ઘરની અને દવાખાનાની સારવારમાં શું ફેર દેખાય છે?

1 _____

2 _____

3 _____

59	60
----	----

D-4 a) Can you bear the expense of treatment & other facilities?

તમને સારવાર અને બીજી સગવડોનો ખર્ચ પોસાય છે કે નહીં?

1 YES 2 NO

61

b) When did you first notice this patch/lesion/nodule?

આ પહેલાં આ ચાકું તમે ક્યારે જોયું?

71	72
----	----

Years

73	74
----	----

Months.

c) What did you first think about it?

આ પિત્તે તમે પહેલાં શું વિચાર્યું?

1 _____

2 _____

75	76
----	----

d) Before getting this what you had been experiencing over this site of infection?

આ ચાકું દેખાઈ તે પહેલાં તમે આ જગ્યાએ શું અનુભવ્યું?

1 _____

2 _____

77

e) What happened when more patches/lesions/nodules begin to develop on your body? (PROBE IT)

આ ચાકાંઓ વધવા માંડ્યા ત્યારે શું કયું ?

D-4 e) 1 Rush to the doctor for the treatment. (Ask g)

ડોક્ટર પાસે સારવાર માટે ગયા.

2 Decided to give self treatment, by own (ask h)

જાતે જ સારવાર આપી.

3 Avoid it/Neglect it. (ask f)

ઠીકી દીધું/ધ્યાન ન આપ્યું.

f) Why did you neglect/avoid it? (Give Reasons)

તમે શા માટે ધ્યાન ન આપ્યું?

1 _____

2 _____

3 _____

g) When did you first go for the treatment?

તમે શી પ્રથમ ડયારે સારવાર માટે ગયા?

_____ Years _____ months.

h) What type of treatment did you give by own?

તમે જાતે કેવી જાતની સારવાર કરી?

1 _____ 3 _____

2 _____ 4 _____

i) What was the impact of your own treatment?

તમારી જાત-સારવારની કુભાર થઈ ?

1 _____

2 _____

j) Who had first advised you to go for treatment?

તમને સારવાર માટે કોણી પહેલા સલાહ કરી આપી.

1 Self 2 Friend 3 PHC staff 4 Healthy persons

5 Health worker 6 Elderly person 7 _____

D-5 a) Do you get proper treatment? 1 YES 2 NO

તમને યોગ્ય સારવાર મળે છે?

b) If yes, probe the following?

1 Physiotherapy 2 Nursing care 3 Reconstructive Surgery

કસરત કરાવવા વાળા

નર્સ

સર્જરી

નોંધેલી વ્યક્તિઓ તમારી મુલાકાતે આવે છે?

ઓપરેશન

c) Do the following personal visits you?

PERSONAL

1 YES 2 NO

1 Regularly

2 Occasionaly

1 Doctor

2 Staff Nurse

3 Health Worker

4 Dietician

ડાયમ/ડયારેડ

D-5 c) PERSONAL

- 5 Physiotherapist ☐ ☐
- 6 Pathologist ☐ ☐
- 7 Attendent ☐ ☐

d) Who usually give you adequate instructions?

સામાન્યરોગે તમને વધારે સારી રીતે સલાહ કોણ આપે છે?

1 Doctor 2 Staff Nurse 3 Health Worker

4 Physiotherapist 5 _____

e) With whom you are able to discuss your problems freely?

તમે તમારી તકલીફની વાત કોની સાથે વધારે સારી રીતે કરી શકો છો?

Personal (1) Yes (2) NO (1) Male 2 Female

(3) Both

- 1 Doctor ☐ ☐
- 2 Staff Nurse ☐ ☐
- 3 Health Worker ☐ ☐
- 4 Physiotherapist ☐ ☐
- 5 Attendent ☐ ☐
- 6 Dietician ☐ ☐
- 7 _____ ☐ ☐

D-6 a) How far is the hospital from your resident? ☐ ☐ Km.

દવાખાનું તમારા પરથી કેટલું દુર છે?

b) Do you have any transport action facilities

તમારે આવવા જવા માટે સાધન છે કે નહીં?

1 Yes 2 No

c) If yes, what type of transportation do you use?

જો હા, તો કયું સાધન છે?

1 Bullock cart 2 Own Vehicle 3 Govt Vehicle

4 Private vehicle 5 _____

d) Can you bear transport cost for treatment?

તમને આવવા-જવાનો ખર્ચ પોતાના છે? 1 Yes 2 No

D-6 e) If no, ask the reasons?

1 _____

2 _____

D-7 a) When did this deformity occur ? (If you find Deformed Patient)

આ વિકૃતિ ક્યારે થઈ ?

1 Before treatment 2 After Treatment 3 After RFT

4 During reaction 5 Surveillance Period 6 _____

b) What is your attitude toward this disease?

આ રોગ વિશે તમારો વલણ કેવો છે ?

1 _____

2 _____

c) What is your attitude towards other persons suffering from this disease? (B Probe the following)

તમારો બીજા સોગંદો વિશેનો વલણ કેવો છે ?

1 Avoid them 2 Mix with them 3 Treat them as usual

દૂર રાખું હળુ મળું સામાન્ય વલણ કરવો.

person 4 Hate them 5 Help them 6 Give them

શિરસાર કરવો મદદ કરવી તેમને તક આપવી.
opportunities 7 Others (specify) _____

d) Are you ashamed of having this disease? 1 YES 2 NO

તમે આ રોગથી શરમાયો છો ?

e) Give reasons in both (Y/N) case?

1 _____

2 _____

f) Did your family members accept you? (Family attituded)

તમારા સુદેશીઓએ તમારો સ્વીકાર કર્યો

1 YES (ask g) 2 NO (ask h)

g) If yes what is their belief?/ If No ask the Reasons?

જો હા, તો તેમની માન્યતા શું છે/ જો ના તો શું કારણ ?

1 _____

2 _____

h) If No who are the persons of your family not accepting you?

જો ના, તો કયા કયા માનસિકો સ્વીકાર ન કર્યો ?

1 Father 2 Mother 3 Son 4 Daughter 5 Wife

6 Husband 7 Others (Specify) _____

D-7 i) Did your community accept you? 1 Yes 2 NO

j) તમારો નામને તમારો સ્વીકાર કર્યો
Give reasons in Both cases (Y/N)?

1 _____

2 _____

k) Are there any special taboos & customs in your community for this disease? 1 YES 2 NO

l) આ રોગ વિશે તમારો નામને કે મનુષ્યો મરવા રિવાજ છે કે નહીં?
If Yes, what are they (Ask them Politely)

જો હા, તો કયા.

2 _____

m) Did your colleagues with whom you are working, accept you? (Working population Attitude) 1 YES 2 NO

તમારા સહકર્મીઓ તમારો સ્વીકાર કર્યો કે નહીં?

n) Give Reasons

ACCEPTANCE	NON-ACCEPTANCE
1	1
2	2
3	3

o) Number of Persons accepting

સ્વીકાર કરવા વાળાની સંખ્યા

Number of persons not accepting

ન સ્વીકાર કરવા વાળાની સંખ્યા

D-8 a) Did you get this disease before or after Marriage?

આ રોગ તમારા લગ્ન પહેલાં કે પછી થયો?

(NOTE: Do not ask if answer of Section-I

A6 = Bachelor)

1 Before Marriage

2 After Marriage

b) Why don't you want to Marry?/Why till now you haven't Married? (NOTE: Ask only if Sec-1

તમે આ માટે લગ્ન ન કર્યા/તમે હજી સુધી

કેમ લગ્ન ન કર્યા?

At the age of Marriage, (Check Sec-I A1=Marriage age)

1. _____

2. _____

D-8 c) Does your Wife/Husband accept you? (Check Sec-I
A6 = Married) 1 YES 2 NO (Go to f)

તમારી પત્ની/પત્ની તમારે સ્વીકારે છે કે નહીં?

d) If yes, Do you people sleep together? 1 YES 2 NO

જો હા, તો તમે સાથે સુઓ છો કે નહીં?

e) Give reasons in both case?

1 _____

2 _____

f) If D-8 c/ No then ask what is the reasons?

1 _____

2 _____

D-9 Grade the following according to the responses given earlier? (NOTE: DO NOT FILL THIS PART IN THE FIELD)

PERCEPTUAL PROBLEMS 1(Yes) 2 (NO)

1 No idea about the cause of leprosy

2 No idea about the infection of leprosy.

3 No idea about effect of Leprosy

4 No idea about Physical Manifestation of Disease

5 No idea about cure of this disease

6 No idea that deformity will affect the Personality

SCORE

D-9 PSYCHOLOGICAL PROBLEM 1 (Yes) 2 (NO)

7 Anxiety : Curability

8 Anxiety : Future of the Family

9 Anxiety : Economic Loss

10 Anxiety : Future of the children

11 Anxiety : Complete cure

12 Fear : Disability

13 Fear : Divorce

14 Fear : To lose job

- D-9 15 Fear : Death of Spouse
16 Fear : To get Married/for Marriage
17 Fear : Discarded/Acceptance

SCORE

SOCIAL PROBLEMS

- 18 Abuse from Spouse
19 Abuse from in-law's
20 Driven out from home
21 Isolation at home
22 Threatned to get divorce
23 Conspiracy to Murder
24 Jail term in Hospital
25 Retirement
26 Sex Difficulties
27 Change in Financial status
28 Change to different type of work
29 Change in working hours
30 Change in eating habits
31 Problems of admission for their children

SCORE

PROBLEM OF TREATMENT COMPLIANCE

- 32 Delay in collecting drugs
33 Prolonged treatment
34 Irregular in taking Medicine
35 Irregular visit to hospital
36 Pregnancy
37 Poor co-operation from docotors
38 Poor co-operation from health worker

D-9 39 Treatment facilities is quite far

40 Treatment, is quite costly

SCORE

TOTAL SCORE

SECTION - V

SOCIAL FACTORS

E-1 a) Ownership of the house 1 ^{ਪੋਸ਼ਿਤ}OWN 2 ^{ਕੀਸ}RENTED 3 ^{ਸਹੀਬਦਾਰ}SHARED
 b) Year of Establishment [] Years
 c) Type of Settlement Density 1 Low 2 High 3 Isolated

E-2 Type of House occupied (By asking/observation)
 દિવાલનું ચપતર શું બનેલું છે?
 Material used for Wall (Tick which is applicable)

Brick/Mud/Bamboo/Mat/Tin/Others _____

ઉંટ/માટી/પાંસ/હંતાનષ્ટોન/ચમ્પા

Material used for FLOOR (Do as stated above)

પાણી શેષ : બાળકે છે ?

Concrete/Tile/Mud/Others _____

מחזור חורף - חורף

Material used for ROOF (Do as stated above)

ਭਾਖੁਰੰ ਸਾਜੰ ਘਨੇਛੰ ਓ?

Concrete/Thatch/ibestos/Tiles/Bamboo/Cloth

સીમેન્ટ/પાઈપ/ડાન્કી/સી. ચાદર/ટાઈલ/પ્લાસ્ટીક

Now Classify as 1 Pucca 2 Semi Pucca 3 Kuccha

E-3 Accomadacion style

a) Total numbers of rooms

ਭੂਮਿ ਅੰਤਰਿ ਤੁਮ ਭੀ

b) Separate Kitchen.	1 YES	2 NO
----------------------	-------	------

၁၄၆၂

c) Separate Bathroom	1 YLS	2 NO
----------------------	-------	------

YE 01324

d) Separate Lavatory 1 YES 2 NO

၁၂၆ ရဲဒါး

e) If yes mention the type of Lavatory's

જો હા, તો કેવી જાતે સંસાર છે?

1 With sewage system 2 Connected to septic tank

३१२२ ५८३५॥

સોપટીક ટેન્ક

f) If no whether defecating in open space?

બીજી અસરોના જાઓ છે?

1 YES 2 NO

E-3 g) State the numbers of windows/ventilation in your house? પરમા કેટલી બારાનો છે?

h) Do the animals share the same room?

ਫੋਰ-ਓਫਿਰ ਪਥ ਤਮਾਰੀ ਜਾਨੇ ਰਹੇ ੇ?

1 YES (ask 1) 2 NO (ask E4)

i) Which type of animals?

કઈ જાતના હોર ?

1 Dogs 2 Cats 3 Cow 4 Buffalo 5 Sheep/Goat

6 Mice 7 Others (Specify) _____

E-4 a) Does your house have individual water connection?

તામારા મહાજનો નથી કનેકશન છે?

1 YES 2 NO (Go to E4b)

b) If No from where do you bring water? (PROBE IT)

જો ના તો પાણી ક્યાંથી તારો છે?

SOURCE

DISTANCE

CONDITIONS

1 Stand Post

2 Hand Pump

3 Open Well

4 Stream/River

5 Pond

6 Water tank/Tanker

7 Others _____

(CONDITIONS : 1 V-Bad, 2 Bad, 3 Fair, 4 Good 5 V-good)

c) Where do animals bath (PROBE IT)

ਫੋਰ ਡਰਾ ਨਾਇ ਦੇ ?

1 Near the Pond 2 In the River 3 Near the Well

4. તમામ પાસે (Specify) _____ જ્યાં પાસે

d) Where do you take bath?

તમે કયાં નહાઓ છો?

1 In own Bathroom 2 Roadside 3 Village well

4 Near River 5 Near Pond 6 Near Canal

7 _____

e) Do you take bath daily ? 1 YES 2 NO

તમે દરરોજ નાહો છો?

- E-4 f) Where is the water disposed off?
 પાણી ક્યાં નીકળે છે?
 1 Soakpit, 2 Open Drains 3 Covered Drains
 4 Open space 5 Along road side 6 _____
- E-5 a) Does the area get flooded during rainy seasons?
 વરસાદની સમયમાં યર આવે છે?
 1 YES (Go to b) 2 NO (Go to c)
- b) How much time water logging remains?
 ડેડવા વાઘા પાણી ઘરેલું રહે છે?
 1 Only the day it rains
 2 Through out the rainy seasons
 3 For most of the time in the year
- c) How often Municipality/any other authority collect the Garbage?
 મ્યુનિસિપલિટી ક્યારે દેવા પાડે ક્યારે આવે છે?
 1 Daily 2 Sometimes 3 Never 4 Alternate
 days 5 Weekly 6 Monthly 7 _____
- E-6 a) Since how many years are you staying here? _____ Yrs.
 તમે કેટલા વર્ષો રહે છો?
- b) Have you migrated recently? 1 YES 2 NO
 તમે હાલમાં જ આપ્યા છો?
- c) If yes, name of the place you have Migrated ? _____
 જો હા, તો કયો જગ્યાએથી આપ્યા છો?
- d) Number of years in earlier residence _____ Yrs.
 પહેલાની જગ્યાએ કેટલા વર્ષ રહ્યા?
- e) Reason for Migration ask them?
 જગ્યા બદલવાનું કારણ
 1 Political 2 Social 3 Economical 4 _____
- E-7 a) Is medical care facilities is available near by your home?
 ધરની વાજુના આરોગ્ય સંસ્થા કેદ છે કે નહીં?
 1 YES (ask b) 2 NO (ask c)
- b) At what distance? _____ Km.
 કેટલા દૂર ?
- c) For presant disease (Leprosy) which institution to do you prefer more to be visited?
 આ રોગ માટે તમે ક્યાં જવા પાડે કરશો?
 1 Govt Institution 2 Pvt. Institution 3 Both

E-7 d) Why do you go either 1/2/3 as stated above?

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

E-8 Ask the FOOD HABITS from the elderly female members of the family? (If possible)

a) Are you 1 Vegetarian 2 Non-Vegetarian 3 Both
તમે શાકાહારી / માંસાહારી છો ? બંને

b) In a Month how many times do you take Non-Veg?

દર મહિને તમે કેટલી વખત માંસાહારી લોજન લો છો? Times

c) What do you take normally in Non-Veg?

સામાન્ય રીતે માંસાહારમાં તમે કયું લોજન લો છો?
1 Egg 2 Meat 3 Fish 4 Birds 5 Chicken

6 Others (Specify) _____

d) What have you made day before yesterday?
પરમ દિવસે તમે કું બનાવ્યું બનાવ્યું હતું?

MORNING				AFTERNOON				EVENING			
Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty	

e) What have you made yesterday?

MORNING				AFTERNOON				EVENING			
Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty	

f) What have you made today?

MORNING				AFTERNOON				EVENING			
Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty		Item	સામગ્રી	Qty	

APPENDIX : 5.2

MSU/DOA/PMQ/294/1-1992

ખાનગી : કુલ સંશોધન માટે જ

રક્તપ્રતિનો ફેલાવો અને નિયંત્રણ પર અસર કરતા પીરબાં

વડોદરા જિલ્લામાં

(ભૌગોલિક અભ્યાસ (આરોગ્ય))

વડોદરા જિલ્લામાં મળતા વાઘડોના રક્તપ્રતિના વિવિધ પ્રકારના કેસોનું માહિતીપત્રક

ખાજની મુલાકાતની તારીખ : _____

ધોસીસ મર્ક, ડી. : _____

માહિતી પત્રક નંબર : _____

કાર્ડ નંબર : _____

તાલુકાનું નામ : _____

ગામ/શહેર/ખિસ્તારનું નામ : _____

સ્થાનો પ્રકાર : 1. ગ્રામ્ય 2. શહેરી

કેસનો પ્રકાર : 1. એમ.વી. ધન/ - કષ 2. પી.વી. - કષ

મુલાકાતનું સ્થા : 1. ડી.એલ.બી. 4. પી.એચ.સી. 2. એલ.સી.યુ. 5. સરકારી દવાખાનું 3. યુ. એલ. સી. 6. સ્વયંસેવી સંસ્થા 4. રહેઠાણ 7. સ્કુલ

જવાબ આપનાર વ્યક્તિનું નામ : _____

સંશોધકનું નામ : _____

કેટલા વખત ધી _____ કેટલા વખત સુધી _____

તપાસનારની સહી : _____

કુલ બોક્સ માટે

V	L
0	1

(સંશોધન : કુલ અભ્યાસ માટે જ)

ભૂગર્ભ વિભાગ, વિજ્ઞાન શાખા,

મ. સ. વિશ્વ વિદ્યાલય - વડોદરા

ગુજરાત : 360 002

સેકશન નં. ૧ વ્યક્તિગત માહિતી

- A1 a જવાબ આપનાર વ્યક્તિની ઉંમર વર્ષ
 b જાતિ ૧. પુ. ૨. સ્ત્રી
- A2 a કુટુંબ ૧. સંયુક્ત ૨. વિચ્છિન્ન
 b કુટુંબમાં કુલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા
- c નાત/સાથીત : _____
- d ધર્મ : ૧. હિન્દુ ૨. મુસ્લિમ ૩. જૈન
 ૪. ખ્રિસ્તી ૫. બૌદ્ધ ૬. શીખ
 ૭. અન્ય : _____
- A3 a સાક્ષરતા : ૧. હા ૨. ના (પૂછો A4a.)
 b હા હોય તો શૈક્ષણિક પ્રમાણ : (પૂછો) કયા સુધી ભણેલા ?
 ૧. પ્રાથમિક (૧ થી ૪ ધોરણ)
 ૨. જુ. માધ્યમિક (૫ થી ૭ ધોરણ)
 ૩. માધ્યમિક (૮ થી ૧૦ ધોરણ)
 ૪. ઉ. માધ્યમિક (૧૧ થી ૧૨ ધોરણ)
 ૫. ડોઈ ટેનીંગ અથવા કે ડોસ
- A4 a ધંધો કરો છો ? ૧. હા ૨. ના (પૂછો A5a)
 b હા હોય તો કયો ધંધો : _____
 c કેટલા કલાક કામ કરો છો : કલાક
 d કયા માગ્ય તમે કામ કરો છો ?
 સ્થાનું નામ : _____
 e તમારા ઘેરથી કેટલું દુર છે ? કિ.મી.
 f કેટલા વર્ષોથી તમે કામ કરો છો : વર્ષ
- A5 a આ રોગ કેવી રીતે શોધાયો ? (પૂછો)
 ૧. જાતે જઈને ૪. જનરલ સર્વે (મોજબી)
 ૨. વડીલો લઈ ગયા ૫. સ્કુલ સર્વે (મોજબી)
 ૩. કોન્ટેક્ટ સર્વે (મોજબી) ૬. એથોગિક સર્વે (મોજબી)
 b (પૂછો) કેટલા વખતથી આ સિમારોથી પીડાયો છો ?
 વર્ષ માસ
 c બીજા કોઈ કુટુંબીઓ આ રોગથી પીડાય છે/પીડાયા હતા ?
 ૧. હા ૨. ના
 d તપાસો બી.સી.જી.ની રસી મુકાવી છે ? (જુઓ)
 ૧. હા ૨. ના

15
16

17 18

19

20

21

22 23

24 25

26

27

28

- ૨ -
સેકશન નં ૧૨ આરોગ્ય માહિતી

૮૧ (તપાસ કરો) રક્તપિત્ત થતા પહેલા, બામનને ૨ કઈ રોગ હતો ?

૧. ઠા ૨. ની (પૂછો ૮૨)

૦ ઠા હોય તો કયો રોગ ? (નંબર ઉપર ગોળા કરો)

૧. કમ્પો ૨. મધુપ્રમેહ (ડાયાબીટીસ) ૩. લકવો ૪. ટી.બી.
૫. કેસર ૬. હાડકાની બીમારી ૭. યકૃતની બીમારી (લીવર)
૮. પાંડુરોગ ૯. દાડુ ૧૦. સ્વાસની બીમારી ૧૧. મેલેરીયા
૧૨. કોલેરા ૧૩. ખસરો (ઓરી) ૧૪. ધનુર ૧૫. મરડો
૧૬. અન્ય -----

૮૨ (તપાસ કરો) રક્તપિત્તનો કયા પ્રકારનો કેસ છે ? (નં. ઉપર ગોળાકરો)

ક્રમ નં.	રક્તપિત્તનો પ્રકાર (કલોનીકલ)	વ્યક્તિની પ્રતિકારક શક્તિ
૧.	શરીર ઉપર કોઈ જ નથી.	૧. બહુ સારું
૨.	શરીર ઉપર દાગ છે. (ચોકકસ ખમર નથી)	૨. સારું.
૩.	અલ્પ રક્ત જન્ય (પી.બી.) ઇન્ટર મિડીયેટ (મઈ.)	૩. ઠીક
૪.	પ્રાયમરી ન્યુરેટિક (પી.એન.)	
૫.	પોલર ટ્યુબરક્યુલોઈડ (ટી.ટી.)	
૬.	બોર્ડર લઈન ટ્યુબરક્યુલોઈડ (બી.ટી.)	
૭.	બહુજન્ય (એમ.બી.) મીડબોર્ડર લઈન (બી.બી.)	૪. ખરાબ
૮.	બોર્ડર લઈન લેપ્રોમેટસ (બી.એલ.)	
૯.	લેપ્રોમેટસ લેપ્રોસી (એલ.એલ.)	૫. બહુ ખરાબ

૮૩ (તપાસ કરો) શરીરના કયા ભાગે ખસર થઈ છે ?

(નંબર ઉપર ગોળા કરો)

૧. દાઢી ૨. નાક ૩. અંગ ૪. હાથ ૫. પાંખ
૬. પોપચા ૭. કાનની બુટી ૮. મોઢું ૯. કપાળ
૧૦. જાંઘ ૧૧. અંગાળી ૧૨. હાથ ૧૩. કડું ૧૪. કોચી
૧૫. પીઠ ૧૬. પેટ ૧૭. મિત્ત ૧૮. મિત્ત ૧૯. પગ
૨૦. તાંબા (પગ) ૨૧. હાથ ૨૨. કોચી (સ્તન)
૨૩. સ્તન ૨૪. પગના સંધિમાં ૨૫. હાથના સંધિમાં
૨૬. અન્ય -----

84 (તપાસ કરો) રક્તપિત્ત ના રોગીને કયા આગળ વિકસિત થઈ છે ?
(નંબર ઉપર ગોઠવ કરો)

- a ચહેરા 1. ચહેરા ઉપરના દાગા
2. ચહેરાનો લકવો.
3. ભ્રમર નથી.
4. પોપચા નથી.
5. ચહેરા ઉપર ચાંદુ
6. નાકમાં વિકસિત
7. કાનમાં વિકસિત
8. અન્ય -----

23	24	25
----	----	----

- b હાથ 1. વાનર પંજો 2. કાંડુ પડવું 3. ચાંદુ
4. મ્હુઠામાં 5. પ્રકાશનો સંકોચન 6. સુજેલો હાથ
7. શીતોષ્ણ 8. અન્ય -----

26	27	28
----	----	----

- c પગ 1. ચાંદુ (પ્લાન્ક) 2. પગનો લકવો 3. પગ મંદરની બાજુ
વળી ગયા 4. વાનર પગ 5. પગના સંકોચન
6. ખરબચેલા 7. સુજેલા પગ 8. અન્ય -----

29	30	31
----	----	----

- d અન્ય 1. -----
2. -----
3. -----

32	33
----	----

85 (તપાસ કરો) રક્તપિત્તના રોગીની કઈ જાનકરુ (નર્વ) માં વિકસિત છે ?
(નંબર ઉપર ગોઠવ કરો)

- હાથ 1. અનર - કોણીથી નીચેનો ભાગ
2. મીડીઅન - કોડા આગળ
3. રેડિયલ - કવચિત જ અસર થાય છે.
પગ 4. ડેટરલ પોપ્લિટલ - કિચુલા હાડકાના ઉપરના ભાગમાં
5. પેસ્ટેરોઅર ટિબિયલ - મંદરની પુટીના પાછળના ભાગમાં
6. એસ્ટેરિઅર ટિબિયલ - પુટીના આગળના ભાગમાં

34	35	36
----	----	----

- ગાંઠ 7. ગ્રેટ સ્પીરીટ્યુલર - સ્ટનો મસ્ટાઈડ સ્નાયુના પાછળના ભાગ તરફથી
જડવાના હાડકાના ખુચા તરફ

- મોઢું 8. મોઢું ના જાનકરુ

86 તપાસ કરો (આખા શરીરમાં)

- a દાગા 1. હા 2. ના
b ચાંદુ 2. હા 2. ના
c ગાંઠ 1. હા 2. ના

37
38
39

૭૭ a (તપાસ કરો) શરીરના કયા ભાગમાં બધિરતા મધવા (એસધીસીયા) થઈ છે ?

70

b (તપાસ કરો) કયા પ્રકારનો ઉપચાર ચાલે છે ?

71

૧. બહુઆધીય ઉપચાર (એમ.ડી.ટી.)
૨. કેમોથેરાપી (એક આધીય ઉપચાર)

c (તપાસ કરો) કઈ કઈ દવાઓ લો છો ?

72 73

૧. ડેક્ષોન ૨. રીકામપીસીન ૩. કલોક્ષીમઈન
૪. ૫. ૬.

d (તપાસ તથા પૂછો) દવાઓની આડ-અસર રોગીમાં છે કે નહીં? નીચે દર્શાવેલા એક-એક વાક્યો પૂછો.

અગર ડેક્ષોન હોય તો પૂછો ?

74 75

૧. તીવ્ર પીડુરોગ અથવા લોંબોનું બોહું થયું.
૨. ચાંદા પડવા.
૩. દવાની આડ અસર (ડેક્ષોન)
૪. અતિશય રત્નાશ પડતા ભૂરા મોટા ચાઠા ઉપસી આવવા

અગર ફેલોક્ષીમઈન હોય તો પૂછો :

76 77

૫. ચામડીના રંગમાં ફેરફાર થવો પિગેરે
૬. જાડા થવા, પેટમાં દુઃખાવો થવો.
૭. અંખમાં લાલાશ આવવી.

અગર રીકામપીસીન હોય તો પૂછો :

૮. ચહેરો અને કપાળની ચામડીમાં અકાટ અથવા બંજવાણ આવવી.
૯. પેટમાં દુઃખાવો થવો, ઉલ્ટી થવી, જાડા થવા.
૧૦. તાવ, કંપારો, માથાનો દુઃખાવો અને હાડકાં કે સંધિઓ દુઃખાવો.
૧૧. શ્વાસ ચડવો, મુત્રપિંડ કામ કરતું બંધ થવું અને આવતા.
૧૨. ક્યારેક જાંબુડિયો રંગ, રક્તકોષનો તીવ્ર પીડુરોગ
૧૩. ચક્રત (લીવર) કામ કરતું બંધ થવું, કમખાનું જોખમ.
૧૪. પેશાબ લાલ થતો હોય છે.

78 79

અન્ય

૧૫. _____
૧૬. _____
૧૭. _____

૮૮ (ફક્ત ડોક્ટર માટે) રોગીને શ્રેડ આપો.

80

APPENDIX 5.3

MSU/DOQ/PHD/200/8-1992

ખાનગી : કડત સંશોધન માટે જ

રક્તપિત્તનો ફેલાવો અને ભિયંત્રણ પર અસર કરતા પરિબળો

વડોદરા જિલ્લામાં

(ભૌગોલિક અધ્યાસ (આરોગ્ય))

વડોદરા જિલ્લામાં મળતા રક્તપિત્તના સારવારમુક્ત કરેલ કેસોનું માહિતી પત્રક :

આજની મુલાકાતની તારીખ : _____

x ધીસીસ આઈ.ડી. :

x માહિતી પત્રક નંબર :

x કાર્ડ નંબર :

તાલુકાનું નામ : _____

ગ્રામ/શહેર/વિસ્તારનું નામ : _____

કેસનો પ્રકાર : 1. ગ્રામ્ય 2. શહેરી

કેસનો પ્રકાર : 1. એમ.બી +ધન/અધન
2. પી.બી. અધન

મુલાકાતનું સ્થળ : 1. ડી.એલ.ઓ. પો. સરકારી દવાખાનું
2. એલ.સી.યુ. ૧. પી.એચ.સી.
3. યુ.એલ.સી. ૭. સ્વયંસેવી સંસ્થા
4. રહેઠાણ ૮. સ્કુલ

જવાબ આપનાર વ્યક્તિનું નામ : _____

સંશોધકનું નામ : _____

ડેટલા વાચ્યાધી _____ ડેટલા વાચ્યા સુધી _____

તપાસનારની સહી : _____

કડત મોડિસ માટે

1	2
V	L
3	4

5	6
0	1
7	8

9	10
11	12

13

14

15

(સંશોધન : કડત અધ્યાસ માટે જ)

ભૂગોળ વિભાગ, વિજ્ઞાન શાખા

મ. સ. વિશ્વ વિદ્યાલય, વડોદરા - ૨

ગુજરાત - ૩૯૦ ૦૦૨

સેકશન નં : ૧ વ્યક્તિગત માહિતી

- A1 જવાબ આપનાર વ્યક્તિની ઉંમર:

16	17
----	----

 વર્ષ
- A2 જાતિ : ૧. પુ. ૨. સ્ત્રી
- A3 a જવાબ આપનાર વ્યક્તિની રહેઠાણ સ્થળો સાથે સંબંધ
 ૧. પિતા ૨. માતા ૩. ઊંડરી ૪. ઊંડરી ૫. પડોશી
 ૬. મિત્ર ૭. અન્ય : _____
- b જવાબ આપનાર વ્યક્તિ : ૧. આધારિત ૨. ગિરજાધારિત
- A4 a કુટુંબ : ૧. સંપૂર્ણ ૨. અસંપૂર્ણ

૨૧	૨૨	૨૩	૨૪
----	----	----	----

 માસીડ
- b કુટુંબની મર્યાદા :

૨૬	૨૭
----	----

 માસીડ
- c કુટુંબમાં કુલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા :

૨૮	૨૯
----	----

 પુ.

૩૦	૩૧
----	----

 સ્ત્રી
- d કુટુંબમાં કેટલા માસીડો નોકરી ઉપર જાય છે ?

૩૨	૩૩
----	----
- A5 વિવાહિત દરજ્જો : ૧. પ્રસ્થિત ૨. અપ્રસ્થિત ૩. છુટછેડા
 ૪. વિધુર/વિધવા ૫. ગુદા રહીને ઊંચે
- A6 નાત/સાથી : _____
- A7 ધર્મ : ૧. હિન્દુ ૨. મુસ્લિમ ૩. જૈન ૪. ખ્રિસ્તી
 ૫. બૌદ્ધ ૬. સૌંધ ૭. અન્ય : _____
- A8 a સંસ્કૃતિ : ૧. હા ૨. ના (પૂછો A9)
- b હા હોય તો સંસ્કૃતિ પ્રમાણ (પૂછો) કયા સુધી લખેલા ?
 ૧. પ્રથમિક (૧ થી ૪ ધોરણ) ૫. સ્નાતક
 ૨. ત્રી. માધ્યમિક (૫ થી ૭ ધોરણ) ૬. સ્નાતકોત્તર
 ૩. માધ્યમિક (૮ થી ૧૦ ધોરણ) ૭. ડૉક્ટરેટ અથવા ડૉક્ટરેટ
 ૪. ઉ. માધ્યમિક (૧૧ થી ૧૨ ધોરણ)
- A9 a ધંધો : ૧. હા ૨. કાયમી
 b મુખ્ય

૩૪	૩૫
----	----

 ગ્રામ

૩૬	૩૭
----	----

 (૧ ખેડૂત ૨. ખેતમજૂર ૩. છુટક મજૂર ૪. નોકરી
 ૫. હસ્ત કલાકાર/કારોગર ૬. ધંધો/બેઝન્ટ ૭. વરકામ
 ૮. પિયાઈ ૯. વૃદ્ધ ૧૦. બેરોજગાર ૧૧. પોતાના ખેતરમાં
 ખેત મજૂર કરી ૩૩. અન્ય : _____)
- A10 a ધંધાનો પ્રકાર : ૧. તાલીમાર્થી ૨. બીન-તાલીમાર્થી
 b કયા આગમ તમે કામ કરો છો ?
 સ્થાનું નામ : _____
 c તમારા વરથી કેટલું દુર છે ?

૪૮	૪૯
----	----

 કી.મી.
 d કેટલા કલાક કામ કરો છો ?

૫૦	૫૧
----	----

 કલાક
 e આ ધંધાને કેટલા વર્ષ થયા છે ?

૫૨	૫૩
----	----

 f પહેલા ૬ ધંધો કરતા હતા તેમાં કેટલા વર્ષ થયા ?

૫૪	૫૫
----	----

 વર્ષ

- ૨ -
સેક્શન નં. : ૨ વ્યક્તિ મુજબ

D1 (a) તમને આ રોગ પૂર્ણ રીતે મટી ગયો છે ?

૧. હા ૨. ના

(b) જો હા હોય તો, કેવી રીતે તમે કહો છો ? / જો ના હોય તો તેનું કારણ શું છે ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

(c) તમને આ રોગ કેટલા સમય થયો છે ? વર્ષ મહિના

(d) આ રોગને મટવા માટે કેટલો સમય લાગ્યો ? વર્ષ મહિના

(e) સારવાર બાદ તમારા શરીર ઉપર બેજ જગ્યાએ કોઈ દાગ, ઢાંચું રહ્યું છે ?

૧. હા ૨. ના (પૂછો ન)

(f) જો હા હોય તો તમને આને લીધે ખિંતા થાય છે ?

૧. હા ૨. ના

(g) બંને સંજોગો (હા અને ના) માં કારણ ક્ષણવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

(h) જ્યાં તમે સારવાર લેતા હતા એ સ્થળ તમારા પરથી કેટલું દુર છે ?

કિ.મી.

D-2 સારવાર દરમિયાન અને સારવાર બાદ નીચેની વ્યક્તિઓનો વ્યવહાર કેવો હતો ?

સારવાર પહેલા (કયાશીલ સમય)	સારવાર બાદ (અકયાશીલ સમય)
(a) કુટુંબીજનો	(a) કુટુંબીજનો
૧. _____	૧. _____
૨. _____	૨. _____
૩. _____	૩. _____
(b) તમારી નાતમાં :	(b) તમારી નાતમાં :
૧. _____	૧. _____
૨. _____	૨. _____
(c) સાથે કામ કરનાર :	(c) સાથે કામ કરનાર :
૧. _____	૧. _____
૨. _____	૨. _____
(d) તમારું પોતાનું મન્ય :	(d) તમારું પોતાનું મન્ય :
૧. _____	૧. _____
૨. _____	૨. _____

Ci a તમને આ રોગ લાગવાનાં કુંડા શું કારણો હશે તે જણાવશો ?

૧. દર્દી સાથે રહેતો હતો.
૨. દર્દીની વસ્તુઓ વાપરેલી.
- ૩.
- ૪.
- ૫.
- ૬.
- ૭.

૧	૨	૩
---	---	---

b તમને આ રોગની કયારથી સારવાર શરુ કરી હતી ?

૧. રોગ પહેલું લક્ષણ જાણ્યાની સાથે જ.
૨. કે લક્ષણો વધ્યા પછી.
- ૩.
- ૪.
- ૫.
- ૬.
- ૭.

૧	૨	૩
---	---	---

c સારવાર લેવા માટે, તમને કોણે સલાહ આપી ?

૧. જાતે ગયા હતા.
૨. વડીલોએ સલાહ આપી હતી.
૩. ઠેલ્ય વડે સલાહ આપી હતી.
૪. આ રોગનો રોગી લઈ ગયો.
૫. મિત્ર એ સલાહ આપી.
- ૬.
- ૭.

૧	૨	૩
---	---	---

d હમણાં તમારો વ્યક્તિય શું છે ?

વ્યક્તિય નામ _____

૧	૨
---	---

e આ રોગ પહેલા તમારો વ્યક્તિય આજ હતો ?

૧. હા
૨. ના

૧

f હા હોય તો, આ વ્યક્તિયમાં તમને શું તકલીફ પડે છે ?
ના હોય તો, વ્યક્તિય બદલવાના કારણ જણાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૧	૨
---	---

g હજુપણ તમે આ રોગથી પીડિતતા દર્દીની સાથે રહો છો ?

૧. હા
૨. ના

૧

h જો હા હોય તો, તમે શું માવજત લો છો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૧	૨
---	---

C2 a આ રોગથી પિડાતા દર્દી સાથે તમારો વ્યવહાર કેવો છે તે જણાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

b રક્તપ્રતિના દર્દીને એડાલમાં રાખવો જોઈએ કે નહીં ?

૧. હા
૨. ના

c બંને સંજોગોમાં (હા/ના) કારણ જણાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

C3 a સારવાર દરમ્યાન તમને મુશ્કેલી પડી હતી ?

૧. હા
૨. ના

b જો હા હોય તો કેવી કેવી મુશ્કેલી પડી તે જણાવો.

૧. દવા મોઢી પડે છે.
૨. દવા જરૂરીયાત પ્રમાણે મળતી નથી.
૩. બીજો જ્યારે દવા લેવા જવું પડે છે.
૪. દવાખાનું બહુ દુર છે.
૫. પરોવારજનો દુર્લભ સેવે છે.
૬. કામનો બોજો સારવાર દરમ્યાન મુશ્કેલીમાં આવે છે.
૭. અન્ય _____

c રોગ મટી ગયા પછી તમને કોઈ મુશ્કેલી છે ?

૧. હા
૨. ના (પૂછો C)

d હા હોય તો શું શું મુશ્કેલી છે તે જણાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

e તમે હજુ દવાખાનામાં જાઓ છો ?

૧. હા
૨. ના

f હા હોય તો શા માટે જાઓ છો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

g આ રોગને અટકાવવા માટે તમે શું કરશો ?

૧. શિક્ષણ આપવું.
૨. એમને જલ્દી સારવાર માટે સલાહ આપવી.
૩. એમને બધી પ્રકારની તક આપવી.
૪. એમને પ્રકારથી નહીં.
૫. એમનું મનોરોગ દૂર રાખવું.

૩૩	૩૪
----	----

૩૫

૩૬	૩૭
----	----

૩૮

૩૯	૪૦	૪૧
----	----	----

૪૨

૪૩	૪૪
----	----

૪૫

૪૬	૪૭
----	----

૪૮	૪૯
----	----

APPENDIX: 5.4

MSU/DOG/PHD/200/B-1992

ખાનગી : ફક્ત સંશોધન માટે જ

રક્તપ્રાપ્તિનો ફેલાવો અને નિયંત્રણ પર અસર કરતા પરિબળો

વડોદરા જિલ્લામાં

(ભૌગોલિક અભ્યાસ (અરોગ્ય))

વડોદરા જિલ્લામાં મળતા રક્તપ્રાપ્તિના રીલેક્સ કેસોનું માહિતી પત્રક :-

આજની મુલાકાતની તારીખ : _____

ધીસીસ આઈ.ડી. :

માહિતી પત્રક નંબર :

કાર્ડ નંબર :

તાલુકાનું નામ : _____

ગામ/શહેર/વિસ્તારનું નામ : _____

સ્થાનો પ્રકાર : 1. ગ્રામ્ય 2. શહેરી

ટેન્કો પ્રકાર : 1. એમ.વી. + વન/વન્ય
2. વી.વી. - વન્ય

મુલાકાતનું સ્થાન : 1. ડી.એલ.ઓ. 2. સરકારી દવાખાતું
3. એલ.સી.યુ. 4. પી.એચ.સી.
5. યુ.એલ.સી. 6. સ્વયં સેવી સંસ્થા
7. ર. હેઠાથ 8. સ્કુલ

જવાબ આપનાર વ્યક્તિનું નામ : _____

સંશોધકનું નામ : _____

કેટલા વાગ્યાથી _____ કેટલા વાગ્યા સુધી _____

તપાસનારની સહી : _____

ફક્ત ઓફિસ માટે

1	2
V	L
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12

13

14

15

(સંશોધન : ફક્ત અભ્યાસ માટે જ)

ભૂગોળ વિભાગ, વિજ્ઞાન શાખા

મ. સ. વિશ્વ વિદ્યાલય, વડોદરા - 2

ગુજરાત - 360 002

સેક્શન નં : ૧ વ્યક્તિગત માહિતી

- A1 જવાબ આપનાર વ્યક્તિની ઉંમર: ¹⁶ ¹⁷ વર્ષ
- A2 જાતિ ૧. પુ. ૨. સ્ત્રી
- A3 a જવાબ આપનાર વ્યક્તિનો રક્તપ્રિત રોગી સાથે સંબંધ
૧. પિતા ૨. માતા ૩. છોકરો ૪. છોકરી ૫. પડોશી
૬. મિત્ર ૭. અન્ય
- b જવાબ આપનાર વ્યક્તિ ૧. આદ્યતિ ૨. ગિરજાધારિત
- A4 a કુટુંબ ૧. સંયુક્ત ૨. વિચ્છિન્ન
- b કુટુંબની માસિક આવક ^{૨૬} ^{૨૭} ^{૨૮} ^{૨૯} માસીક
- c કુટુંબમાં કુલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા ^{૨૬} ^{૨૭} પુ. ^{૨૮} ^{૨૯} સ્ત્રી ^{૩૦} ^{૩૧}
- d કુટુંબમાં કેટલા માસમાં નોકરી ઉપર જાય છે ? ^{૩૨} ^{૩૩}
- A5 વિવાહિત દરજ્જો : ૧. પરચીત ૨. અપરચીત ૩. છુટકોડા
૪. વિધુર/વિધવા ૫. જુદા રહીએ છીએ
- A6 નાત/જાતિ :
- A7 ધર્મ : ૧. હિન્દુ ૨. મુસ્લિમ ૩. જૈન ૪. ખ્રિસ્તી
૫. બૌદ્ધ ૬. શીખ ૭. અન્ય
- A8 a સંસ્કૃતિ : ૧. હા ૨. ના (પૂછો A9)
- b હા હોય તો જાણીતી પ્રમાણ (પૂછો) કયા સુધી લખેલા ?
૧. પ્રાથમિક (૧ થી ૪ ધોરણ) ૫. સ્નાતક
૨. જુ. માધ્યમિક (૫ થી ૭ ધોરણ) ૬. સ્નાતક
૩. માધ્યમિક (૮ થી ૧૦ ધોરણ) ૭. ડૉક્ટરેટ અથવા ડૉક્ટરેટ
૪. ઉ. માધ્યમિક (૧૧ થી ૧૨ ધોરણ)
- A9 a ધંધો : ૧. હાથમી ૨. કાચમી
b મુખ્ય ^{૩૪} ^{૩૫} ગણ ^{૩૬} ^{૩૭}
(૧ ખેડૂત ૨. ખેતમજૂર ૩. છુટક મજૂર ૪. નોકરી
૫. હસ્ત કલાકાર/કારીગર ૬. ધંધો/ખેડ ૭. વરકામ
૮. પિદાઈ ૯. વૃદ્ધ ૧૦. બેરોજગાર ૧૧. પોતાના ખેતરમાં
ખેત મજૂરો કરી ૧૨. અન્ય :
- A10 a ધંધાનો પ્રકાર : ૧. તાલીમાર્થી ૨. બીન-તાલીમાર્થી
b કયા માધ્યમ તમે કામ કરો છો ?
સંસ્થાનું નામ :
- c તમારા પરથી કેટલું દુર છે ? ^{૩૮} ^{૩૯} કી.મી.
- d કેટલા કલાક કામ કરો છો ? ^{૪૦} ^{૪૧} કલાક
- e આ ધંધાને કેટલા વર્ષ થયા છે ? ^{૪૨} ^{૪૩}
- f પહેલા ૬ ધંધો કરતા હતા તેમાં કેટલા વર્ષ થયા ? ^{૪૪} ^{૪૫} વર્ષ

૨ વિષય પહેલા :-

B1. તમે કયો વર્ષ ડેટલા વર્ષ થઈ ગયા ?

_____ વર્ષ _____ માસ

B. સાચી વહેલા તમે કઈ આગ્ર સાર વાર લીધી ?

- | | |
|--------------|--------------------|
| ૧. ડી.એલ.ઓ. | ૪. સરકારી દવાખાનું |
| ૨. એલ.સી.યુ. | ૫. પી.એમ.સી. |
| ૩. યુ.એલ.સી. | ૬. અન્ય _____ |

C. કઈ પ્રકારની સારવાર તમે લીધી હતી ?

(એમના કેસ પેપરમાં જુઓ)

૧. બહુ મીઠાઈય ઉપચાર (એમ.ડી.ટી.)
૨. ડેમોથરસ્ટ્રી/મનોધરપી (એડ મીઠાઈય ઉપચાર)

D. તે વખતે તમને કઈ કઈ દવાઓ આપવામાં આવતી હતી ?

૧. ડેસોન ૨. રીકામ્પીસોન ૩. કલોક્ઝીમઈન
૪. _____ ૫. _____ ૬. _____

B2. a. તે વખતે તમને કઈ પ્રકારની પિક્ચરી હતી ?

૧. હા ૨. ના (પૂછો C)

b. કઈ હોય તો પૂછો શરીરના કયા ભાગ ઉપર પિક્ચરી હતી ?

c. તે વખતે શરીરના કઈ ભાગમાં બ હેરાશ થઈ હતી ?

૧. હા ૨. ના (પૂછો D)

d. હા હોય તો પૂછો શરીરના કયા ભાગમાં બ હેરાશ થઈ હતી ?

e. પૂછો તે વખતે તમારા શરીરના કઈ જાનતુ(નવ) ખર ભ થઈ હતી ?
(કેસ પેપર માં જુઓ)

B3 a. તે વખતે તમારો વ્યવસાય શું હતો (તે જાણવો)

B ૩. તે વખતે તમને વ્યવસાય કરતા હોઈ મુશ્કેલી પડતી હતી ?

૧. હા ૨. ના (પૂછો ૫)

57

☐

c. હા હોય તો પૂછો કેવી મુશ્કેલી પડતી હતી ?

૧.
૨.
૩.

58

☐

d. તમારો શું મતલબ હતો તે વખતે કે આ રોગ દવા ઉપરથી નહીં મટી શકે કે નહીં ?

૧. હા ૨. ના

59

☐

e. બંને સંજોગોમાં (હા/ના) કારણ પૂછો.

૧.
૨.
૩.

60

☐

f. જે દિવસે તમારા કુટુંબીજનોને ખબર પડી કે તમને આ રોગ થયો છે, તે પછી એ લોકોનો વ્યવહાર કેવો હતો ?

૧.
૨.
૩.

61

☐

g. જ્યારે તમને આ રોગ થયો તે વખતે તમને કેવી કેવી મુશ્કેલીઓ થતી હતી ?
(ખિન/ગમ અગતી)

૧.
૨.
૩.
૪.
૫.
૬.
૭.

62

☐

h. તમને પહેલા સારવારનો ખર્ચો પોસાતો હતો કે નહીં ?

૧. હા ૨. ના

63

☐

i. તમે જે જ્યાં સારવાર લેતા હતા તે તમારો વરથી કેટલું દુર છે ?

કી.મી.

રોલેક્સ પછી :

C1a. તમને ક્યારે સારવાર મુક્ત કરવામાં આવ્યા હતા ?

(ડેટલો વખત થયો છે તે જણાવો)

66	67
----	----

વર્ષ

68	69
----	----

માસ

b. સારવાર મુક્ત થયા પછી ડેટલા વખત પછી તમને આ રોગ ફરીથી થયો ?

(ડેસ પેપરમાં જુઓ)

70	71
----	----

72	73
----	----

વર્ષ

માસ

c. કઈ જાતનો રોલેક્સ થયો છે તે જણાવો.

1. પી.બી. —————> પી.બી.

2. પી.બી. —————> એમ.બી.

3. એમ.બી. —————> પી.બી.

4. એમ.બી. —————> એમ.બી.

d. જુઓ અથવા તો પૂછો રોલેક્સ પછી તમને કઈ પિક્ચરી છે ?

1. હા 2. ના (પૂછો F)

e. હા હોય તો જુઓ શરીરના કયા ભાગમાં પિક્ચરી છે ? (લખો)

f. જુઓ અથવા પૂછો રોલેક્સ પછી એમના શરીરના કયા ભાગમાં બહેરાશ થઈ છે કે નહીં

1. હા 2. ના (પૂછો h)

g. હા હોય તો જુઓ શરીરના કયા ભાગમાં બહેરાશ થઈ છે ? (લખો)

1. હમણાં તમારો વ્યવસાય શું છે ?

2. જુઓ સારવાર મુક્ત થયા પહેલાં જે વ્યવસાય ન હોય તો વ્યવસાય બદલવાનું કારણ પૂછો.

1.

2.

3.

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

h. (જુઓ અથવા તપાસ કરો શરીરના કઈ જાગતલું (નર્વ) ખરાબ થઈ છે ?

(હોય તો જ લખો)

k. આ રોગ તમને ફરીથી થયો છે. હવે તમારા કુટુંબીજનોનો વ્યવહાર કેવો છે ?

૧.

૨.

૩.

9
☐

l. હવે તમને શું શું મુશ્કેલી પડે છે ? (વ્યક્તિગત અનુભવ રીલેસ થયા પછી)

૧.

૨.

૩.

10
☐

m. હવે તમારો શું પ્રાણ છે કે જે પ્રકારનો તમારો સારવાર (એમ.ડી.ટી.) ચાલુ છે એથી આ રોગ મટી શકશે કે નહીં ?

૧.

૨.

૩.

11
☐

n. હવે તમને સારવારનો ખર્ચો પોસાડ છે કે નહીં ?

૧. હા ૨. ના

12
☐

o. તમે હવે જાતે જઈને સારવાર લો છો કે વેર ડેલ્થ વર્કરો આવે છે ?

૧. જાતે સારવાર ૨. વર્કરો વેર આવે છે.

13
☐

p. હવે તમને સારવારનો ખર્ચો પોસાય છે કે નહીં ?

૧. હા ૨. ના

14
☐

q. તમે કોઈ રોગ (લેપ્ટોસ્પાઈરોસિસ) રાખો સ્થાનપદે જાણ રાખો ?

૧. હા ૨. ના

15
☐

r. કયો રામપો રાખો ?

૧. દુધાળો રામ

૨. કોઈક ના

૩. બીજો ના

(નોંધ પ્રાપ્તિ માહિતી કુટુંબની મુખ્ય સ્ત્રી અથવા વડીલો પાસેથી લો તો સારું).

૧૦૦ જવાબ આપનાર વ્યક્તિ ૧. શાકાહારી ૨. મસિાહારી ૩. બંને

૫૧

૬૨ દર મહિને તમે કેટલી વખત મસિાહારી લોજન લો છો ?

૫૨ ૫૩

૫૪ ૫૫ ૫૬ ૫૭ ૫૮ ૫૯ ૬૦ ૬૧ ૬૨ ૬૩ ૬૪ ૬૫ ૬૬ ૬૭ ૬૮ ૬૯ ૭૦ ૭૧ ૭૨ ૭૩ ૭૪ ૭૫ ૭૬ ૭૭ ૭૮ ૭૯ ૮૦ ૮૧ ૮૨ ૮૩ ૮૪ ૮૫ ૮૬ ૮૭ ૮૮ ૮૯ ૯૦ ૯૧ ૯૨ ૯૩ ૯૪ ૯૫ ૯૬ ૯૭ ૯૮ ૯૯ ૧૦૦

૬૩ તમે કાયમ મસિાહારી લોજનમાં શું લો છો ?

૧. છીંડા ૨. મસિા ૩. માગલી ૪. પક્ષી ૫. મરંબી

૫૫

૬. અન્ય (જણાવો) (કેટલો મસિાહારી માટે)

૬૪ પરમ દિવસે તમે શું ખાવાનું બનાવ્યું હતું ?

V L ૦ ૩

સવારે	મ	૧	વપોરે	મ	૧	સાંજે	૬	૧
૫૧	૫૨	૫૩	૫૪	૫૫	૫૬	૫૭	૫૮	૫૯
૬૦	૬૧	૬૨	૬૩	૬૪	૬૫	૬૬	૬૭	૬૮
૬૯	૭૦	૭૧	૭૨	૭૩	૭૪	૭૫	૭૬	૭૭
૭૮	૭૯	૮૦	૮૧	૮૨	૮૩	૮૪	૮૫	૮૬
૮૭	૮૮	૮૯	૯૦	૯૧	૯૨	૯૩	૯૪	૯૫
૯૬	૯૭	૯૮	૯૯	૧૦૦				

૬૫ તમે ગરમાવે શું બનાવ્યું હતું ?

V L ૦ ૪

સવારે	મ	૨	વપોરે	મ	૨	સાંજે	૬	૨
૫૧	૫૨	૫૩	૫૪	૫૫	૫૬	૫૭	૫૮	૫૯
૬૦	૬૧	૬૨	૬૩	૬૪	૬૫	૬૬	૬૭	૬૮
૬૯	૭૦	૭૧	૭૨	૭૩	૭૪	૭૫	૭૬	૭૭
૭૮	૭૯	૮૦	૮૧	૮૨	૮૩	૮૪	૮૫	૮૬
૮૭	૮૮	૮૯	૯૦	૯૧	૯૨	૯૩	૯૪	૯૫
૯૬	૯૭	૯૮	૯૯	૧૦૦				

૬૬ આજે શું બનાવ્યું છે ?

સવારે	મ	૩	વપોરે	મ	૩	સાંજે	૬	૩
૫૧	૫૨	૫૩	૫૪	૫૫	૫૬	૫૭	૫૮	૫૯
૬૦	૬૧	૬૨	૬૩	૬૪	૬૫	૬૬	૬૭	૬૮
૬૯	૭૦	૭૧	૭૨	૭૩	૭૪	૭૫	૭૬	૭૭
૭૮	૭૯	૮૦	૮૧	૮૨	૮૩	૮૪	૮૫	૮૬
૮૭	૮૮	૮૯	૯૦	૯૧	૯૨	૯૩	૯૪	૯૫
૯૬	૯૭	૯૮	૯૯	૧૦૦				

V L ૦ ૬

APPENDIX 5.5

MSU/DOG/PHD/250/8-1992

ખાનગી : ફક્ત સંશોધન માટે જ

રક્તપિત નો ફેલાવો અને નિયંત્રણ પર અસર કરતા પારિબળો

વડોદરા જિલ્લામાં

(ભૌગોલિક અભ્યાસ) (આરંભ)

વડોદરા જિલ્લામાં મળતા રક્તપિત, દર્દીના કુટુંબીજનો/તંદુરસ્ત માણસોનું માહિતી પત્રક :

આજની મુલાકાતની તારીખ : _____

ધો.સી. : _____

માહિતી પત્રક નંબર : _____

ડાક નંબર : _____

તાલુકાનું નામ : _____

ગામ/શહેર/વિસ્તાર નું નામ : _____

સ્થાનો પ્રકાર : ૧. ગ્રામ્ય ૨. શહેરી

કેસનો પ્રકાર : ૧. કુટુંબીજનો
૨. તંદુરસ્ત માણસ

મુલાકાતનું સ્થા : ૧. ડી.એલ.ઓ. ૫. સરકારી હોસ્પિટલ
૨. એલ.સી.યુ. ૬. પી.એલ.સી.
૩. યુ.એલ.સી. ૭. સ્વયંસેવી સંસ્થા
૪. રહેઠાણ ૮. સ્કુલ

જવલન આપનાર વ્યક્તિનું નામ : _____

સંશોધકનું નામ : _____

કેટલા વાગ્યાથી _____ કેટલા વાગ્યા સુધી _____

તપાસનાર ની સહી : _____

ફક્ત મોડિસ માટે

V	L
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16

(સંશોધન : ફક્ત અભ્યાસ માટે જ)

ભૂગોળ વિભાગ, વિજ્ઞાન શાળા,

મ. સ. પિપ્પલ વિદ્યાલય- વડોદરા

ગુજરાત : ૩૬૦ ૦૦૨

સેક્શન નં : ૧ વ્યક્તિગત માહિતી

- A1 જન્મનું આરંભિક વ્યક્તિની ઉંમર:

16	17
----	----

 વર્ષ
- A2 જાતિ ૧. પુ. ૨. સ્ત્રી
- A3 a જન્મનું આરંભિક વ્યક્તિનો રક્તપિત્ત રોગી સાથે સંબંધ
 ૧. પિતા ૨. માતા ૩. ઊંડરો ૪. ઊંડરો ૫. પડોશી
 ૬. મિત્ર ૭. અન્ય : _____
 b જન્મનું આરંભિક વ્યક્તિ ૧. આદ્યમિત ૨. ગિરનારવારિત
- A4 a કુટુંબ ૧. સંયુક્ત ૨. વિભક્ત
 b કુટુંબની માસિક આવક

૩૦	૩૧	૩૨	૩૩
----	----	----	----

 માસિક
 c કુટુંબમાં કુલ વ્યક્તિઓની સંખ્યા

૨૬	૨૭
----	----

 પુ.

૨૮	૨૯
----	----

 સ્ત્રી

૩૦	૩૧
----	----

 d કુટુંબમાં કેટલા માસનો નોકરી ઉપર જાય છે ?

૩૨	૩૩
----	----
- A5 વિવાહિત દરજ્જો : ૧. પરચીત ૨. અપરચીત ૩. છુટકાડા
 ૪. વિધુર/વિધવા ૫. પુદા રહીએ છીએ
- A6 નાત/જાતિ : _____
- A7 ધર્મ : ૧. હિન્દુ ૨. મુસ્લિમ ૩. જૈન ૪. ખ્રિસ્તી
 ૫. બૌદ્ધ ૬. સૌમ ૭. અન્ય _____
- A8 a સહચરતા : ૧. હા ૨. ના (પૂછો A9)
 b હા હોય તો જનશિક્ષક પ્રમાણ (પૂછો) કયાં સુધી લખેલા ?
 ૧. પ્રથમિક (૧ થી ૪ ધોરણ) ૫. સ્નાતક
 ૨. ત્રી. માધ્યમિક (૫ થી ૭ ધોરણ) ૬. મુક્તિપાત્ર
 ૩. માધ્યમિક (૮ થી ૧૦ ધોરણ) ૭. કોઈ દેશી અથવા કોઈ
 ૪. ઉ. માધ્યમિક (૧૧ થી ૧૨ ધોરણ)
- A9 a ધંધો : ૧. હાથી ૨. કાચી
 b મુખ્ય

૩૪	૩૫
----	----

 ગ્રામ

૩૬	૩૭
----	----

 (૧ ખેડૂત ૨. ખેતમજૂર ૩. છુટક મજૂરો ૪. નોકરી
 ૫. હસ્ત કલાકાર/કારોગર ૬. ધંધો/ખેડૂત ૭. વરકામ
 ૮. પિદાપો ૯. વૃદ્ધ ૧૦. વેરોજાગર ૧૧. પોતાના ખેતરમાં
 ખેત મજૂરો કરી ૧૨. અન્ય : _____
- A10 a ધંધાનો પ્રકાર : ૧. તાલીમાર્થી ૨. બીન-તાલીમાર્થી
 b કયાં આગળ તમે કામ કરો છો ?
 સ્થળનું નામ : _____
 c તમારા વરથી કેટલું દુર છે ?

૪૮	૪૯
----	----

 કી.મી.
 d કેટલા કલાક કામ કરો છો ?

૫૦	૫૧
----	----

 કલાક
 e આ ધંધાને કેટલા વર્ષ થયા છે ?

૫૨	૫૩
----	----

 f પહેલા જે ધંધો કરતા હતા તેમાં કેટલા વર્ષ થયા ?

૫૪	૫૫
----	----

 વર્ષ

- ૨ -
સેક્શન નં : ૨ રોગનું જ્ઞાન

B a આ રોગ (રક્તપિત્ત) વિશે તમારી માન્યતા શી છે ?

૧. વારાઘાત રોગ ૨. ભગવાને આપેલી સજા ૩. થેપી રોગ
૪. લોચન બાજુ રોગની જેમ ૫. ૬.
૭. અન્ય _____

56	57	58

b તમારી માન્યતા મુજબ આ રોગ કેવી રીતે ફેલાય છે ?

૧. દર્દીના સાથે રહેવામાં આવે તો.
૨. દર્દીની ખસી, છાંડ અને ધૂંક
૩. નાકમાંથી પાણી પડે તો
૪. ઘવાશો શ્વાસ લેવાથી.
૫. અજીબાજીબા વાતાવરણથી જેમ કે ગીચ વૃક્ષો, ગંદી જગ્યા વિગેરે.
૬. મચ્છર, વાદાના કચડવાથી.
૭. અન્ય _____

59	60	61

c રક્તપિત્તના પ્રાથમિક લક્ષણો બતાવો.

૧. ચામડીમાં જુદા રંગનું આછું ઝાંખું ચાંદું
૨. ચામડીમાં ચળકાટ અને જાડી થવી.
૩. ચામડી પરના ચાંઠામાં બહેરાશ આવવી.
૪. હાથ-પગમાં બહેરાશ આવવી.
૫. અંગૂઠીઓ વળી જવી.
૬. જાનકાંતુઓ જાડા થવા.
૭. અન્ય _____

62	63	64

C a રક્તપિત્ત મટી શકે છે કે નહિ ? ૧. હા ૨. નહીં.

65

b તમે એમ શયી કહો છો ? કારણ બતાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

66	67	68

c રક્તપિત્ત શાશ્વતી શક્યતા બધામાં છે કે નહીં ?

૧. હા ૨. નહીં

69

d કારણ બતાવો, તમે એમ શયી કહો છો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

70	71	72

e રક્તપિત્ત થેપી રોગ છે કે નહિ ? ૧. હા ૨. નહીં

73

f તમે એમ શયી કહો છો ? કારણ બતાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

74	75	76

૧ તમે આ રોગનો ફેલાવો કેવી રીતે રોકી શકો ?

૧. નજીકના ડોક્ટર/દવાખાને જઈને.
૨. રોગીથી દૂર રહીને.
૩. તંદુરસ્ત માસ્કથી દૂર રહેવું.
૪. રોગીની વસ્તુઓ ન વાપરવી.
૫. બી.સી.જી.ની રસી મૂકવી.
૬. માલિસ કરીને.
૭. અન્ય _____

77	78

79	80

V	L					0	2
---	---	--	--	--	--	---	---

સેક્શન નં ૩ રોગી સાથે વ્યવહાર

D a તમારા કુટુંબમાં અથવા પડોશીમાં અથવા અન્યકોમાં કોઈ આ રોગથી પીડાય છે ? ૧. હા ૨. ના

b તમે આવા માસ્કને ખુણી છો ? ૧. હા ૨. ના

c જો ના હોય તો કારણ બતાવો.

૧. દૂર ખંતર ૨. સામાજિક રીત રિવાજ ૩.
૪. ૫. ૬.

d રક્તપ્રાપ્તના દર્દીને ચેકઅપમાં રાખવો જોઈએ કે નહીં ?

૧. હા ૨. ના.

e તમે એમ શાથી કહો છો ? કારણ બતાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

f તમે આવા લોકો સાથે જાનિમગીને રહો છો અથવા કે અપનાવો છો.

૧. હા (ખૂણે જ) ૨. ના (ખૂણે ન)

g તમે આવા માસ્કોના વાસણ વાપરો છો ? ૧. હા ૨. ના

તમે એમની જોડે સુઓ છો ? ૧. હા ૨. ના

તમે એમના કપડા પહેરો છો ? ૧. હા ૨. ના

h તમે એમ શાથી કહો છો . કારણ બતાવો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

i તમે આવા લોકોને સલાહ આપો છો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

11	12

13

14

15

16

17	18

19	20

૧ તમારે પુનઃસંવાદમાં શું શું કામ કરવું છે ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

(નોંધ : જો શક્ય હોય તો કુટુંબના વડાને/ગ્રામસેવકને/માસ્ટર ને પૂછો)

૨ તમારા મત્તબ પ્રમાણે કયા કારણથી આ રોગતમારા પિત્તારમાં ફેલાયો છે ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૩ તમારા પિત્તારના લોકોને બરોબર ડોકટરો સારવાર મળે છે કે નહીં ?

૧. હા
૨. ના

૪ કારણ બતાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૫ અહીંના લોકોને આરોગ્યની સારવારનો ખર્ચ પોસાય છે કે નહીં ?

૧. હા
૨. ના

૬ ના હોય તો કારણ બતાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૭ તમારો જાતિ/જાતિમાં આ રોગ માટે રીત રીવાજ છે કે નહિ ?

૧. હા
૨. ના

૮ હા હોય તો લખાવો.

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૯ તમે માનો છો કે તમારો અગુબાજુ ગંદકો છે ?

૧. હા
૨. ના

૧૦ જો હા હોય તો તમે એને કેવી રીતે રોકી શકો ?

૧. _____
૨. _____
૩. _____

૧૧ આ રોગને અટકાવવા તમે શું કરશો ?

૧. શિક્ષણ આપવું.
૨. એમને જલદી સારવાર માટે સલાહ આપવી.
૩. એમને બધી પ્રકારની તક આપવી.
૪. એમને પુકારવો નહીં.
૫. એ મર્જી મનોબળ મક્કમ રાખવું

22	23
----	----

24	25
----	----

26

27	28
----	----

29

30	31
----	----

32

33	34
----	----

35

36	37
----	----

38	39	40
----	----	----

- ૫ -

(નોંધ ખાવાની માહિતી કુટુંબની મુખ્ય સ્ત્રી અથવા વડીલો પાસેથી લો તો સારું)

૧૧. જ્યારે આપનાર વ્યક્તિ ૧. શાકાહારી ૨. મસાહારી ૩. બંને

41
□

૧૨. દર મહિને તમે કેટલી વખત મસાહારા ભોજન લો છો ?

42 43
□ □

વાર (ફક્ત મસાહારી માટે)

૧૩. તમે કાયમ મસાહારી ભોજનમાં શું લો છો ?

૧. ઈંડા ૨. માંસ ૩. માછલી ૪. પક્ષી ૫. મરચી
૬. અન્ય (જણાવો) ----- (ફક્ત મસાહારી માટે)

44
□

૧૪. પરમ દિવસે તમે શું ખાવાનું બનાવ્યું હતું ?

45
V L □ □ □ 0 3

સવારે M 1				બપોરે A 1				સાંજે E 1			
કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું
54											
55											
56											
57											

૧૫. તમે ગરકાલે શું બનાવ્યું હતું ?

46
V L □ □ □ 0 4

સવારે M 2				બપોરે A 2				સાંજે E 2			
કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું
58											
59											
60											
61											

૧૬. આજે શું બનાવ્યું છે ?

સવારે M 3				બપોરે A 3				સાંજે E 3			
કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું	કરુ	માવું
62											
63											
64											
65											

47
V L □ □ □ 0 5

APPENDIX 56

STRICTLY CONFIDENTIAL :

END-LINE EVALUATION OF MULTI DRUG TREATMENT FOR

LEPROSY IN VADODARA DISTRICT

(K.A.P.)

(A STUDY IN MEDICAL GEOGRAPHY)

SCHEDULE FOR MEDICAL AND PARAMEDICAL STAFF

Thesis I.D. :

Schedule Number :

Card Number :

Name of the Respondent : _____

Place of Interview : 1. DIO 2. ULC
2. ICU 4. . PHC
5. Govt.Hosp. 6. Residence
7. Voluntary Organisation

Name of village/Town/City : _____

Name of the Investigator : _____

Date _____ Checked by _____

For Office
use only

¹ ²
V L

³ ⁴ ⁵
□ □ □

⁶ ⁷
O 1

⁸
□

⁹ ¹⁰ ¹¹
□ □ □

For Ph.D. Thesis

Department of Geography

Faculty of Science,

M. S. University : BARODA 390 002

G U J A R A T

DECLARATION

PERSONAL BACK GROUND :

A.1 a. Age in Complete years

--	--

 years.

b. Sex 1. Male 2. Female

c. Edu.Qual. 1. Matric

2. Higher Secondary

3. Graduate/M.B.B.S.

4. Post Graduate/M.D.

5. Ph.D.

A.2 a. Designation of the Respondent :

1. Health Worker/PMW/NMA/LA

2. Staff Nurse/LHV/CHG/ANM

3. Leprosy Supervisor

4. Senior Leprosy Supervisor

5. Health Educator

6. Medical Officer

7. Others (Specify) _____

b. Since how many years you are working for this disease ?

--	--

 Years.

c. At which place & Centre you are working

Name of the Centre : _____

Name of the Place : _____

d. How many persons are working under you ?

_____ M.O.; _____ NMA; _____ PMW;

_____ LA ; _____ LS; _____ HE.

e. To whom you report about your work ?

1. DLO 2. MO 3. LS 4. HE 5. _____

A.3 a. How many village, population & Area do you cover ?

Number of village

--	--	--

 Total population

--	--	--	--	--	--

Total area covered

--	--

 Sq.Km.

b. Distance of village from your residence

1. Upto 3 Km

--	--

 villages.

2. 3.1 to 5 Km

--	--

 villages.

3. 5.1 to 10 Km

--	--

 villages 435

4. 10.1 to

--	--

 villages.

WORKING ATTITUDE :

B.1 a. What means of conveyance do you generally use for visiting district villages ?

1. Own vehicle 2. Govt. vehicle 42 ☐
3. Hospital vehicle 4. Pvt. vehicle 5. PHC Vehicle
6. By cycle 7. By Walking

b. (for M.O. only) ^{ARE} you provided ^{with} Govt. Quarters? 43 ☐

1. YES 2. NO

c. Where do you live ? 44 ☐

1. In the working area where I used to work.
2. In the city away from working area.

c. (Not for M.O.) Are you able to cover entire population & total number of villages as required in your schedule ?

1. Always
2. Sometimes Unable
3. ^{Unable} due ^{to} Rain 45 ☐
4. Due to short supply of Medicine
5. Other _____

d. Who supervises your work ? 46 ☐

1. DLO 2. M.O. 3. L.S.

e. In a month how many times did you meet your senior? 47 ☐

_____ Month ; Mention the date _____ To _____
_____ Month ; Mention the date _____ To _____
_____ Month ; Mention the date _____ To _____

f. How do your supervisors supervise your work ? 48 ☐

1. By checking the Record 2. By field visit

g. What do they do in the meeting ? 49 ☐

1. Check the Record.
2. Update the Record.
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

- B.2 a. Do you get proper supply of Medicine & other required materials ? 50
☐
1. YES 2. NO
- b. If no Ask the Reason ? 51 52 53

--	--	--
1. _____
2. _____
3. _____
- c. Do you get your payment (DA/TA) regularly? 54
☐
1. YES 2. NO
- d. If No, Ask the reasons. 55 56 57

--	--	--
1. _____
2. _____
3. _____
- e. Do you have to attend OPD duty at PHC/CHC ?
1. Every day 2. Fixed day 3. In the field
- f. At which day (if No.2) you attend OPD ? 58
☐
1. Every _____ 2. Twice a week
3. Thrice a week 4. Others (specify) _____

TRAINING & DUTIES :

- C.1. a. Have you undergone training ? 59
☐
1. YES 2. NO
- b. If YES, Ask 60 61

--	--
1. Number of Times 62 63 64

--	--	--
2. Number of Days in each training
- c. What do they cover in the Training ?
1. Theoretical aspects of Leprosy (General)
2. Practical aspects of Leprosy.
3. Film show. 65
☐
4. About the implementation of MDT
5. Leprosy Management
- 6.
- 7.

For MO of LCU/MCU/ULC

C.2. a. Do you know what are your task for MDT ?

1. Select patients needing multidrug therapy.
2. Carry out clinical and/or laboratory investigations to diagnose patients with liver or kidney damage or tuberculosis.
3. Record base line data of patients selected.
4. Prescribe treatment - choosing appropriate drug regimen.
5. Carry out periodical- clinical examination
- examination of skin smears.

Assess patient's progress (clinical assessment)

6. Monitor patient's drug intake.
7. Discharge patients from treatment.
8. Follow-up discharged patients by periodical clinical and skin smear examinations.
9. Administer, supervise, teach and motivate the members of the Health Team.
10. Carry out pre-treatment education of patients starting multidrug therapy.
11. Recognise the two types of reaction and differentiate them from relapse. Differentiate E.N.L. reaction especially from nodular leprosy.
12. Take adequate biopsies under supervision.
13. Draw up plans to implement multidrug therapy in a defined area.
14. Describe procedure to implement the plans.
15. Evaluate the programme.



C.3 Kindly state your duties at

a. Administrative & Managerial level.

1. Operational planning
2. Organise smooth functioning of the unit.
3. Planning of drugs, chemicals, equipment etc.
4. Assure time availability of staff & Man power.
5. Ensure maintenance of vehicles.
6. Prepare Monthly, Quarterly & Annual Report.
7. Advise DLO on leave rosters of LCU Staff.



C.3. b. Supervisory level

1. Delegate authority to the staff like NMS, HE etc. ☐
2. Identify problems and difficulties of HE/NMS/PMWs
3. Supervise registration of patients & related activities.
4. Verify validity of information & records.
5. Supervise laboratory staff & ensure smooth functioning.
6. Supervise health education.

c. Medical level.

1. Make final diagnosis and classification of all leprosy cases. Preparation of standard case cards and ensuring its use by all the units in the district.
2. Decide type of treatment and supervise treatment
3. Make six-monthly clinical examinations of all leprosy cases.
4. Arrange for periodic random smear checking.
5. Diagnose drug reactions, lepra reactions type I, II ☐
6. Define and classify disabilities.
7. Decide when disease inactivity has occurred.
8. Decide when patient can be released from treatment and when patient can be declared cured.
9. Decide the period of surveillance after a case is declared cured.
10. Determine the type of preventive measures and rehabilitation required by individual patients and ensure that they receive this care.

d. Communication, HE & training with patients & staff.

1. Educate patients about disease and expected outcome of treatment. ☐
2. Build up confidence in treatment.
3. Motivate for regularity of treatment.
4. Family counselling for families with leprosy patient.

e. Monitoring and Evaluation.

1. Staff performance ☐
2. Operational aspects.
3. Case findings, drugs delivery, compliance, drug side effects, HE & rehabilitation.
4. Recording, reporting and analysis of the data.
5. Giving regular feedback to all the units after checking and analysing their reports.

1	2	3	4	5	6	7
V	L				0	2

D.1 a. What difficulties do you face while working ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

8	9	10	11

b. What difficulties do you face with your senior?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

12	13	14	15

c. Since Years you are working for this disease (Leprosy)
What changes do you find ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

16	17	18	19

d. MDT was introduced in 1984, when there was large number of cases, but now the number of cases had reduced significantly, Do you think that in future Leprosy will totally be eradicated from this district

1. YES
2. NO

20

e. In both case (Y/N) ask the reason.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

21	22	23	24

f. Do you have referral System in MDT ?

1. YES 2. NO

35

--

g. If yes, What per centage of patient do you refer in a month ?

- percentage of patient referred

26	27

 % approx.
- percentage of Male patient

28	29

 % approx.
- percentage of Female patient

30	31

 % approx.
- percentage of Child patient

32	33

 % approx.
- percentage of Relapse Case

34	35

 % approx.

h. Where do you refer the patient ?

1. ULC 2. PHC 3. DIU 4. LCU 5. PVT Clinic
6. Voluntary Organisation.

36

--

i. For M.O of ULC/PHC/DIU/LCU/VO

Do the referred patients ~~used to~~ come to your centre ?

1. Most of the patient
2. Very few patient
3. Almost all patient
4. No patient
5. Half of the patient

37

--

j. Mention the percentage of patients coming from :

- 1. From Taluka Village

38	39

 %
- 2. From Taluka Town

40	41

 %
- 3. From Urban City

42	43

 %
- 4. From Neighbouring District

44	45

 %
- 5. From Neighbouring State

46	47

 %

k. Do some patient go for PVT. treatment from PVT doctor(G.P.)

1. YES 2. NO

48

--

l. In both case (Y/N) Ask the Reasons ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

49 50 51

--	--	--

KNOWLEDGE AND AWARENESS :

E.1 a. How Leprosy is caused ?

1. By Germ

52
☐

2.

3.

b. Can you name the germ which causes Leprosy ?

1. YES 2. NO

53
☐

c. Name it (as Mycobacterium Lepra)

d. Is Leprosy infectious ?

1. YES 2. NO

54
☐

e. In both case give reasons.

1. _____

2. _____

3. _____

55 56 57
☐ ☐ ☐

f. Is it necessary to isolate Leprosy patient?

1. YES 2. NO

58
☐

g. Give reasons in both case.

1. _____

2. _____

3. _____

59 60 61
☐ ☐ ☐

h. What are earlier signs of Leprosy ?

1. A pale or red patch on the skin & change texture of any part of the body.

2. A raised or flat patch-dry, shiny or smooth

3. A well demarcated patch on the skin which does not burn or pain.

4. Loss of sensation in certain areas of the body with or without patch.

62
☐

i. In your opinion in which of the following ways does the disease spread ?

1. Repeated close contact with infectious leprosy patient.

2. Spread through cough, sneezing, sputum

3. Nasal droplets

4. Environmental factors viz. overcrowding, unhygienic conditions etc.

5. The breathing in of Bacilli - Laden droplets or dust through respiratory tract.

6. Biting insects (mosquitoes, cockroaches, flies, bugs)

7. Others (Specify) _____

63
☐

j. How can you prevent this disease ?

1. Early reporting for treatment
2. Take nutritious food
3. Keep the surrounding clean
4. Have less contact with affected patient
5. Avoid using the article of diseased persons
6. BCG vaccination
7. Others (Specify) _____



k. What can you do about leprosy ?

1. Educate oneself & discuss the correct information with friends & relatives.
2. Protect oneself against leprosy by having yearly medical check.
3. If we see the early sign of leprosy in anyone, encourage them to go for an immediate checkup.
4. Educate the family & others not reject leprosy patient
5. Accept them in community & family
6. Give them equal opportunities in every respect.



l. What are your belief about Leprosy ?

1. Leprosy is one of the most ancient disease known ^{to} mankind.
2. Leprosy is always cause due to our sin.
3. Deformity is only caused by Leprosy.
4. Ignorance of the cause of disease leading to the belief that it is due to curse of God or it is hereditary.
5. People are generally ignorant of the curability of disease
6. It is just like other disease.
7. It is not communicable disease.
8. It is not infectious disease.
9. It is not a Venereal disease.
10. Early detection & treatment will prevent deformities, which are responsible for the social Stigma.



- E.2. a. When did NLEP ~~begin~~ start ? (in 1955) ☐
- b. What are ^{the} main objectives of NLEP ?
1. To render all infectious cases non-infectious in a short period so as to interrupt the chain of transmission of the disease in the community. ☐
 2. To give adequate and regular treatment of all the existing and new cases, and cure them in a short period.
 3. To prevent the emergence of drug-resistant strains of M. Leprae;
 4. To ensure early detection and treatment of cases to prevent deformities.
 5. To carry out systematic health education activities, with a view to disseminate important facts about leprosy and to remove social stigma.
 6. To prevent the spread of leprosy
 7. To eradicate leprosy
- c. In which year your district had come under MDT Scheme ? ☐
(in 1984)
- d. Do you know what are the reasons why your district was put under MDT Scheme ?
1. Because the District has P.R. more than 5 cases per 1000 population ☐
 2. District selected shall have been covered by LCU's, ULC's, & SET 's and there should be no unsurveyed virgin population.
- e. What are the main objectives of MDT ?
1. To render all infectious cases as non-infectious in a short period, so as to interrupt the chain of transmission of the disease in the community. ☐
 2. To give adequate and regular treatment to all the existing and new cases and cure them in a short period.
 3. To prevent the emergence of drug-resistant strains of M. Leprae.
 4. To ensure early detection and treatment of cases to prevent deformities.
 5. To carry-out systematic health education activities with a view to disseminate important facts about leprosy and to remove social stigma
 6. To prevent the spread of leprosy
 7. To finally eradicate leprosy
- f. In how many stages Multi Drug Treatment Project is implemented ? ☐
(4 phase)

g. Name the Phase

1. Mobilisation phase
2. Planning and preparatory phase
3. Implementation phase
4. Maintenance phase



h. What is in Mobilisation phase ?

1. Posting of all staff members in accordance with 6 & 7th plan pattern & provision of physical infrastructure.
2. Providing basic training to the staff members who have not been trained.
3. Survey to achieve detection of atleast 80 % of the total estimated case.
4. Involve other health staff.



i. What is in Planning & Preparatory phase ?

1. Training of Personnel
2. Intensive HE to obtain voluntary case reporting
3. Screening of cases - criteria for selection
4. Preparation of case cards.
5. Preparation of various registers
6. Obtain necessary funds & drugs etc.



j. What is in Implementation phase ?

1. Continue HE
2. Start MDT for all existing & new cases fit for MDT
3. Monitor regular drug delivery
4. Monitor for adverse reactions
5. Referral
6. Release from treatment ; criteria for RFT
7. Surveillance-bacteriological examination, annually if possible
8. Monitor drug compliance
9. Release from control



k. What is in Maintenance phase ?

1. Fresh efforts will be made to detect & treat the remaining newly developed or immigrant cases in the district so that all potential source of infection in the community are brought under MDT.
2. The pace of case detection, case treatment, health education community participation & rehabilitation of patients will be maintained till all the cases are declared cured.



F.1. a. What do you mean by passive case finding ?

- Passive case finding is largely dependent on voluntary reporting which should be encouraged by intensive health education, utilising all available resource, including mass media Health education.

b. What do you mean by Active case finding ?

- Active case finding depends on identification of patients following total population surveys in endemic areas. Every efforts should be made to achieve an examination coverage of atleast 90% of the population in all the village during preparatory phase.

c. What do you mean by Relapse case ?

- A patient in whom treatment is terminated after having completed an adequate course of Multidrug treatment but who subsequently develops signs & symptoms of the disease either during the Surveillances period or thereafter is considered to have "Relapsed"

☐

F.2. a. What are the early cardinal sign of Leprosy to classify the person suffering from Leprosy ?

1. Characteristic skin lesions
2. Anaesthesia either partial or complete
3. Thickened Nerves.
4. Demonstration of M. Leprae in skin smears.

☐

A case which satisfies atleast two of the cardinal signs shall be diagnosed as leprosy patient.

F.3. What does the clinical examination include ?

a. Skin lesions

- Look for patches, papules, nodules and infiltration which is localised/diffused. These should be looked for particularly on the face, ears, back,

☐

b. Make detail note on

V	L					0	3
---	---	--	--	--	--	---	---

- Colour - Hypo-pigmented, hyper pigmented or erythematous
- Surface - Macule, papule, nodule, plaque or smooth shiny skin
- Appearance - Dry, scaly, loss of hair, ulceration
- Distribution on the body : single, Multiple and area
- Size and Symmetry
- Border : Vague or well defined
- Infiltration - degree and extent
- Loss of sensation on the skin lesions.

☐

c. Testing of Sensation for temperature, touch and pain.

- Touch : Tested with the help of a wisp of cotton, feather or Nylon fibre; Stroke should be limited to a small area as extending the stroke from an anaesthetic to non-anaesthetic area will evoke a response which will mislead the examiner. Loss of tactile sensation is called anaesthesia.
- Temperature : Placing test tubes, filled with hot (40°C) and cold (20°C) water alternatively in the suspected area.
- Pain : Tested with an ordinary safety pin. Loss of pain sensation is called analgesia ☐
- The order of loss of sensation in leprosy are temperature, pain and touch

d. Nerve involvement

	<u>Nerve</u>	<u>Site of Predilection</u>	<u>Signs elicited</u>
1.	Ulnar	above the ulnar grooves	Anaesthesia of Medial 1/3 of palm paralysis & clawing of ring and little fingers and inability to hold these fingers in lumbrical position.
2.	Median	Between palmaris longus & Corpi radialis tendons at the wrist.	Anaesthesia of lateral 2/3 of palm, clawing of index and middle fingers and loss of opposition of thumb (usually associated with ulnar).
3.	Radial	Radial groove	Inability to extend wrist
4.	Lateral Popliteal	Neck of the Fibula	Inability to dorsiflex foot (foot drop)
5.	Posterior Tibial	Posterior, inferior to medial malleolles	Clawing of toes and anaesthesia of sole of the foot
6.	Facial Nerve	Motor branch	Lagophthalmos, inability or difficulty in closing eye lids.
7.	Trigeminal Nerve	Sensory branch	Loss of sensation of Cornea.

NOTE : Motor function of nerves shall also be tested for weakness, paresis, paralysis wasting and deformities with regards to site and degree/severity.



F.4. a. Give the classification of Leprosy (WHO).

PAUCIBACILLARY LEPROSY (P.B.)

1. Intermediate Leprosy (I)
2. Primary nauritic Leprosy (PN)
3. Tuberculoid Leprosy (TT)
4. Borderline-tuberculoid Leprosy (BL)



MULTIBACILLARY LEPROSY (MB)

5. Mid-borderline leprosy (BB)
6. Borderline-lepromatous leprosy (BL)
7. Lepromatous Leprosy (LL)

b. What are the criteria for selection of MB Cases for MDT ?



1. all skin smears positive patients irrespective of their classification.
2. all clinically active BB, BL and LL cases whether skin smear positive or negative.
3. all active BT cases with ten or more lesions irrespective of their smear status.
4. all skin smear positive relapses after Dapsone monotherapy or multidrug treatment irrespective of their classification.
5. multi-bacillary patients on dapsone monotherapy who have become negative within the last 5 years.
6. pauci-bacillary patients on multi drug treatment who at the end of 12 months of therapy show new lesions or extension of old lesions.
7. BT, TT, cases who have not shown clinical improvement after 2 years of regular dapsone monotherapy; and
8. PB, MB relapses after MDT occurring within surveillance period.

c. What are the criteria for selection of PB Cases of MDT ?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



d. What is the treatment Regime for MB cases ?

Treatment : Regimen for MB cases - Treatment is given for a period of 2 years as follows.

Rifampicin 600 mg. Once monthly supervised, Clofazimine 300 mg once monthly supervised, Clofazimine 50 mg daily self administered. Dapsone 100 mg daily self administered.

NOTE : Adults with body weight below 35 kgs should be given Rifampicin 450 mg on pulse day. The self administered Dapsone dosage should also be reduced to 50 mg. daily.

DOSE FOR CHILDREN



6 to 9 years	10 to 14 years
Rifampicin 300 mg once monthly	Rifampicin 450 mg. monthly
Clofazimine 100 mg. once monthly & 50 mg. twice weekly self-administered.	Clofazimine 150 mg. once monthly and 50 mg. on alternate days self-administered.
Dapsone 25 mg. daily self-administered.	Dapsone 50 mg daily self-administered

e. What is the treatment Regimen for PB Cases ?

Treatment Regimen for PB Cases :

Rifampicin 600 mg once monthly supervised and Dapsone 100 mg daily self-administration (for adults) for 6 months.

CHILDREN



DRUGS	0-5 Years	6-14 Years
Rifampicin monthly	300 mg.	450 mg.
Dapsone daily	25 mg.	50 mg.

f. for the above treatment what type of patients should be included ?

The proposed regimen is designed for the treatment of the following categories of Pauci-bacillary patients.

- all active PB cases on monotherapy; TT, BT, IND, Pure neuritis.
- newly diagnosed previously untreated PB patients; and
- dapsone treated paucibacillary patients who relapse and are smear negative.

What do you mean by adequate treatment for MB and PB Cases ?

ADEQUATE TREATMENT :

6 supervised monthly doses of Rifampicin in PB case and 24 supervised monthly doses of Rifampicin in MB case (FDT)

☐

What do you mean by Regular treatment for MB and PB cases ?

REGULAR TREATMENT :

In case of PB : 6 supervised monthly doses in 9 months and the break should not be more than one month.

In case of MB : 24 supervised monthly doses in the 36 months and the break should not be more than 2 months.

☐

1. Ask about the clinical characteristics of MB leprosy Case ?

Characteristic	LL	BL	BB	BT
Lesions			More than 10 lesions.	
Type	Macules, diffuse infiltration, papules, nodules	Macules, plaques, papules, infiltration	Plaques, bands, dome-shaped punched out lesions.	Macules/ infiltrated patches.
Number	Numerous, widely distributed practically no normal skin areas.	Many but normal skin areas present.	Several normal skin areas present.	10 or more than localised infiltrated widely distributed.
Distribution	Symmetrical	Tend to be symmetrical	Conspicuously asymmetrical.	Asymmetrical
Surface	Smooth & Shiny	Smooth & Shiny	Shiny + Dry +	Dry and scaly
Definitions	Vague, margin imperceptibly merge with surrounding areas.	Vague, sloping outwards.	Sloping outwards	clear-cut raising edges.
AFB	Globi +	Several	Many	Negative
Leprosin	Negative	Negative	Doubtful	Positive

☐

j. Ask about the clinical characteristics of PD Leprosy case ? ☐

Characteristic	LL	BL	BB	BT
Lesions				
Type	Infiltrated patches	Infiltrated patches	Macule	Thickened tender nerve
Number	Single or few	Single or few State-lites.	Single or few.	Single or few
Distribution	Localised & asymmetrical	Note wide, asymmetrical	Variable	Localised
Surface	Dry, scaly	Dry scaly	May be smooth	Anaesthetic/anhidrous area
Definition	Well defined with clear cut margins	Well defined with clear cut margins.	Not always well defined	Limited to the areas of supply
Sensation	Absent	Absent	Impaired	Absent
Lepromin	Strong +	Weakly+	Doubtful	Strongly +

F.5. What are the side effects of the following drugs ?

a. Rifampicin :

1. Flushing or pruritis on the face and scalp.
2. Pain in the abdomen sometimes Vomiting , diarrhoea.
3. Fever, Chills, malaise headache, bones or joints (Flu, Syndrome) ☐
4. Shortness of breath, Renal failure & shock
5. Purpura, acute haemolytic anaemia
6. Liver failure, High risk of hepatitis specially in alcoholics
7. Reddish colouration of urine is common and may be explained before hand to the patients to lesion apprehension

b. Clofazimine :

1. Skin changes : Reversible, dose related reddish to brownish black discolouration specially on the exposed parts, Xeroderma, Ichthyosis Pruritis, Phototoxicity, acneform eruptions. ☐
2. Diarrhoea : Pain abdomen.
3. Changes in the Eye : Conjunctival pigmentation.

c. Dapsone :

1. Hemolytic Anaemia
2. Agranulocytosis
3. Dapsone sensitivity
4. Fixed drug eruptions

d. When to refer the case to a specialist ?

1. When there is no clinical improvement/clinical deterioration even after regular and adequate treatment.
2. When the case is having repeated severe reactions/neuritis.
3. Cases with acute complications.
4. Patients with deformities.

23
☐

e. What do you mean by reaction and mention its type ?

24
☐

The term reaction is used to describe the appearance of signs and symptoms of acute inflammation in the chronic and incidious lesions of patient with leprosy. Some patients come for diagnosis for the first time with reaction. There are two types of reactions described in leprosy.

- TYPE - I : Patient of border line leprosy are prone to Type-I reaction which is due to alteration in cell mediated immunity. Those on treatment improve their type-so called upgrading (CMI increased). Those not on treatment worsen-so called down-grading.
- TYPE-II : In patients of LL and BL type there is humoral immunity but no cell mediated immunity. After treatment bacilli are fragmented and later become granular. At that time humoral anti-bodies form immune complexes with the elevation of complement and these immune complexes are deposited in various organs causing inflammation and type-II reaction.

F.5. Give the clinical feature of both type of reactions ?

25
☐

a. CLINICAL FEATURES OF TYPE-I REACTIONS :

Usually occurs in Border line type of leprosy where lesions are usually in skin and nerves. So there will be signs of inflammation in skin and nerves.

1. SKIN : Patches become erythematous and swollen, tender sometimes get ulcerated and sometimes new lesions occur.
2. NERVE : Patient may complain of pain, along the course of nerves and severe tenderness on affected nerve. Shooting pains along the course of nerves. Sudden paralysis of muscles supplied by nerve may occur. Eg. Ulnar nerve :- Pain behind elbow, clawing of ring and little fingers, sometimes the nerve get swollen suddenly or sometimes over a period of time. In some instances, without patient having signs and symptoms resulting in paralysis. This is called silent neuritis.

3. CONSTITUTIONAL SYMPTOMS :

Usually constitutional symptoms like fever, body pains etc. are not common, usually the reactions occur within of first six months of starting treatment. The reaction is graded severe if nerve is involved.

F.5. b. **TYPE-II REACTIONS** : Seen in lepromatous and border line leprosy immune complexes are deposited in skin called ENL Nodules, nerves (Neuritis), eye-iritis, testies-orchitis, bones-osteitis, joints-arthritis, tendon sheaths (Synovitis)

1. **CONSTITUTIONAL SYMPTOMS** : Usually patients complain of fever, body pains, joint pains, red nodules in the skin, pain along the course of nerves, swelling of bones and joints, sometimes pain and swelling in testies.
2. **SKIN** : ENL (Erythema Nodosum Leprosum) are red, dome shaped, tender nodules, usually appear in the evening, occur in crops, each crop lasting three days. They blanch on pressure.
3. **NERVES** : Neuritis - Pain along the course of nerve, increased tenderness of nerve, sudden nerve dysfunction. 26 ☐
4. **EYE** : Iritis causes redness in eye, photo phobia, lachrymation.
5. **TESTIES** : Testes become swollen, patient has severe Orchitis pain. Later the patients may develop Azoospermia and Gynaecomastia due to repeated reactions.
6. **BONES AND JOINTS** : Arthritis, synovitis, Dactylitis can occur.
7. **TYPE-II Reaction** is graded as severe if ulceration of ENL, Neuritis, Orchitis, Iritis or very high fever are present. Some patients are prone to recurrent ENL reactions
8. **Predisposing factors for reactors** :
 - Physical stress
 - Psychological stress
 - Infections
 - Infestation
 - Vaccination
 - certain drugs.

c. What is the treatment of reactions. 27 ☐

TYPE-I	TYPE-II
1. MILD Only skin lesions : Tab. Chloroquine 1TID+APC 1 TID for 1 week	MILD Fever less than 102° F few ENL treated Chloroquine 1tid + 1APC 1 TID for one week.
2. SEVERE Neuritis is present ulceration of skin lesions present Tab. Prednisolone 40 mg. 1st month 30 mg. 2nd month 20 mg. 3rd month 10 mg. 5th month 5 mg. 5th month	SEVERE When fever is more than 102°F Neuritis, Iritis, Orchitis is present Prednisolone has to be given 1st week 30 mg. 2nd week 20 mg. 3rd week 10 mg. 4th week 5 mg.

5. c.

TYPE-I

TYPE-II

Prednisolone should be given in single dose in the morning after food. Remember Prednisolone has to be given over a period of 3 to 6 months.

Watch for diabetes, Hypertension, Peptic Ulcer tuberculosis.

Remember: Prednisolone has to be given only for weeks.

d. What is difference between reversal reaction and relapse

		Reversal Reaction	Relapse
1.	Time interval	Generally occurs during chemotherapy or within 6 months of stopping treatment.	usually occurs only when chemotherapy has been discontinued, after an interval of usually more than 6 months.
2.	Onset	Abrupt and violent	Slow and insidious
3.	Old lesions	Existing lesions become oedematous, erythematous or tender.	Lesion may show erythema and infiltration but no tenderness.
4.	New lesions	Several new lesions appear	New lesions are minimal
5.	Ulceration	Lesions may ulcerate	Ulceration does not occur
6.	Nerve involvement	Multiple nerve involvement common, painful and tender	Nerve involvement may occur only in one nerve; usually no pain or tenderness
7.	General condition	May have fever, joint pains, malaise	Not usually affected
8.	Response to steroid treatment	Rapid	Slow

e. What is the surveillance period?

The period required for a patient to survey after RFT is called

f. What is the surveillance period for I & PB Cases?

- MB Cases : 5 years after RFT
- PB Cases : 2 years after RFT

F.6. g. Why the patient is reviewed in Surveillance period ?

The patient is reviewed periodically for sign of relapse.

F.7. a. How do you monitor the intake of drug ?
(For the persons who are working in the field)



1. emphasising its importance to the patient at the first visit and reinforcing this information at periodic intervals.
2. random tablet counts by the Para-medical worker/Nonmedical Supervisor at least once in two months for every patient and more frequently in defaulters to detect irregularity in consumption. A record of these visit should be maintained in a register kept for this purpose.
3. dispensing tablets and capsules in a plastic container wherever possible Besides protecting the capsules/tablets it makes counting much easier.
4. intensive health education to the patient and his family members during these visit to generate family pressures which can promote regularity in drugs intake and
5. random spot testing of urine for detection of dapsone. Procedure for conducting spot test is given at Appendix-X.

b. How deformities are classified ?

1. Those directly due to large number pf bacilli, stimulating greater granulation tissue such as medarosis, thickness of ear lobes and depression of cartilagenous part of the bridge of the nose.
2. Those due to partial or complete impairment of functioning of sensory nerves leading to anaesthesia burns or wounds, secondary infection of wounds, absorption of bones, shortening of fingers, toes etc.
3. Those due to motor nerve involvement lead to paresis or paralysis of muscles resulting in claw hand, wrist drop, foot drop, lagophthalmos etc.

c. How deformity can be prevented ?



1. Care of anaesthetic hands.
 - Avoidance of hand injury by way of burns, by keeping hands distant from heat sources, insulating the hands against heat and avoiding washing clothes in hot water, avoiding to hold rough/sharp objects and avoiding activity for long periods and avoiding such pressure to hands.
 - Daily Inspect(look, feel, think and learn) and soak in water, oiling rub off hard skin and exercise.
 - Immediate care of wounds

7.C. -

2. Case of anaesthetic feet :

- All day, avoiding of injury by wearing, protective foot wear and avoiding walking long distances, taking long strides and avoiding heat and injuries to feet.
- Daily routine of foot inspections, skin care and exercise similarly in case of hands, i e. soak in water, oiling rub-off hand skin and exercises.
- To prevent stiffening of joints and to correct the a foot drop to a certain extent.
- Care of eyes with poor blink or inability to close the eye lids.
- Avoid eye dryness and injury by blink, protect the eye against dryness and dust by shielding the eyes from sunlight, wind and dust by wearing sunglasses with large lenses with side pieces and by wearing a hat with a long brim.
- Keeping the eyes clean.
- Covering the eyes at night.
- Once or twice in a day, inspect for an eye problem and take immediate action.

d. How to give the grade to the deformed patient of Leprosy ?

1. Hands and Feet :

Grade '0'	No anaesthesia, no visible deformity or damage.
Grade '1'	Anaesthesia present, but no visible deformity or damage.
Grade '2'	Visible deformity or damage present.

32
☐

2. Eyes : Eye problem includes corneal anaesthesia Lagophthalmos and iridocyclitis.

Grade '0'	No eye problem due to leprosy. No evidence of visual loss.
Grade '1'	Eye problem due to leprosy present. But vision not severely, affected as a result (vision 6/60 or better). Patient can count fingers at six meters.
Grade '2'	Severe visual impairment vision (worse than 6/60) as a result patient can not count fingers at '6' meters.

33
☐

Overall grading of the Patient :

It will often be necessary to provide information as an overall disability grading for the patient. In that case, the highest value of the leprosy disability grade for any part should be taken as the overall disability grading of the patient.

P.7. e. What is the criteria for discharge of MB & PB Patient ? ☐

All MB cases shall be discharged after 24 doses in a period of 36 months. All PB case shall be discharged after 6 pulses in 9 months. All PB cases with multiple lesions shall be clinically assessed and discharged if they satisfy the following criteria :

- No new lesions
- Extension of the existing lesions
- No neuritis

f. What do you advise to patient before discharge ? ☐

1. regression or disappearance of skin patches will occur only gradually.
2. It is not necessary to seek treatment elsewhere and
3. if at any time new lesions appear or symptoms recur, he must report for examination and advice immediately.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

g. What are the main objectives of information system for monitoring MDT Scheme ? ☐

1. assess the project performance in relation to overall operational goals
2. initiate reprogramming whenever necessary in response to feed back received,
3. develop information systems to monitor the day-to-day activities and resource utilisation according to operational plan and
4. develop skills among workers at various levels to interpret and analyse data for effective supervision and to teach them techniques of self monitoring at their own levels,
5. the main indicators are the rates of prevalence case detection voluntary reporting, treatment compliance discharge, cure, surveillance, relapse lepromatous, child cases and deformity in new cases.
6. Monthly reports will be prepared by the District Leprosy Officer, on the basis of data received from Leprosy Control Units and forwarded to the State Leprosy Officer and Director General of Health Services. The State Leprosy Officer in turn will submit monthly reports on MDT districts with his comments to the Director General of Health Services Government of India.

★ SCORE OF WORKING ATTITUDE

37	38	39
----	----	----

★★ SCORE OF KNOWLEDGE

40	41	42
----	----	----

-X-X-X-X-X-X-