



اختبار السل الجلدي

تحدث عدوى السل (TB) عندما ينتشق الشخص بكتيريا السل. في معظم الحالات، يكون ذلك بسبب تعرضهم لشخص مصاب بمرض السل (في الرئتين). في الأفراد الأصحاء، يمكن لجهاز المناعة (الدفاع) السيطرة على العدوى عن طريق إبقاء البكتيريا غير نشطة. وهذا ما يسمى **عدوى السل الكامنة (LTBI)**. الأشخاص المصابون بـ LTBI ليسوا مرضى ولا يمكنهم نقل مرض السل إلى الآخرين. وإذا ترك دون علاج، فإن حوالي 10 بالمائة من الأشخاص سيصابون بمرض السل. يمكن أن يؤثر هذا على أي جزء من الجسم ولكنه يؤثر عادة على الرئتين. في أستراليا، يمكن علاج مرض السل وعدوى السل الكامنة.

قبل أن إجراء فحص TST

من المهم أن تخبر الممرضة إذا كنت:

- سبق أن تم علاجك من مرض السل
- تم إجراء اختبار TST سابقاً وما هي النتيجة
- عانيت من مرض فيروسي في الأسبوع الماضي
- كنت تعاني من مرض يؤثر على جهازك المناعي
- تناولت أي أدوية/علاجات تؤثر على جهازك المناعي
- تلقيت أي تطعيمات في الشهر الماضي.

رعاية موقع الحقنة

- من المهم عدم حك أو فرك مكان الحقنة.
- اترك المنطقة مكشوفة. لا تغطيها بأي ضمادة أو كريم أو مرهم.
- إذا ظهرت البثور وتسببت بعدم الراحة، ضع كمادة باردة على المنطقة.
- يمكنك مواصلة أنشطتك الطبيعية بعد إجراء اختبار TST، بما في ذلك الاستحمام والسباحة والرياضة.

ما هو اختبار السل الجلدي (TST)؟

اختبار TST، المعروف أيضاً باسم اختبار Mantoux، هو اختبار جلدي لاكتشاف ما إذا كنت مصاباً ببكتيريا السل.

لماذا يتم ذلك؟

- للكشف عن LTBI عند الشخص الذي قد يكون تعرض لشخص تم تشخيصه بمرض السل
- قبل العمل في منشأة للرعاية الصحية
- قبل السفر إلى منطقة عالية الخطورة بمرض السل للعمل إذا طلب صاحب العمل ذلك
- في بعض الحالات، قد يكون من الضروري إجراء اختبار TST قبل تطعيم Bacille Calmette-Guerin (BCG) للرضع الذين تزيد أعمارهم عن 12 أسبوعاً.

كيف يتم ذلك؟

يتم حقن كمية صغيرة من البروتين المنقى من بكتيريا السل الميتة تحت الطبقة العليا من الجلد على الساعد باستخدام إبرة ومحقنة معقمة يتم التخلص منها. سوف تظهر نفخة صغيرة في الموقع. وسوف تختفي في غضون 20 دقيقة. قد تكون هناك كمية صغيرة من الدم في موقع الإبرة.

ستحتاج إلى العودة إلى العيادة بعد ثلاثة أيام لتقييم موقع الحقن من قبل الممرضة بحثاً عن أي رد فعل.

الآثار الجانبية المحتملة

يعد اختبار TST اختبارًا بسيطًا وآمنًا وآثاره الجانبية غير شائعة ولكنها قد تشمل:

- تورم واحمرار وحكة في مكان الحقنة والتي يمكن أن تستغرق بضعة أسابيع حتى تزول
- قد يحدث تورم مؤلم أو بثور أو تقرح في حالات نادرة. ستشفى البثور أو التقرحات مع ترك ندبات قليلة.

ماذا تعني النتائج وماذا يحدث بعد ذلك؟

ستقوم الممرضة بمراجعة موقع الحقنة وإخبارك بالنتيجة.

نتيجة سلبية

إذا كان حجم الكتلة أقل من حجم معين تكون نتيجة الاختبار سلبية. وهذا يعني عادة أنك لست مصاب بعدوى بكتيريا السل.

قد يُنصح بتكرار إجراء الاختبار في المستقبل اعتمادًا على سبب إجراء الاختبار منذ البداية أو قد يُنصح بعدم الحاجة إلى مزيد من المتابعة.

يمكن أن تحدث نتيجة سلبية كاذبة إذا كنت مريضًا أو تعاني من ضعف المناعة أو تلقيت تطعيمًا حيًا مؤخرًا.

نتيجة إيجابية

إذا كان حجم الكتلة أكبر من حجم معين، فإن نتيجة الاختبار إيجابية. فهذا يعني أنك ربما تكون مصابًا ببكتيريا السل.

إذا كانت نتيجةك إيجابية، فسيتم التوصية بإجراء أشعة سينية على الصدر وسيتم ترتيب موعد لك لمراجعتها من قبل أحد أطبائنا لمناقشة نتائجك.

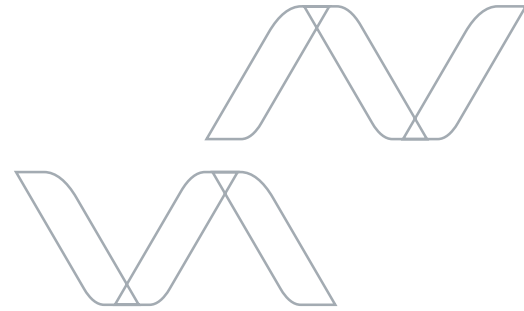
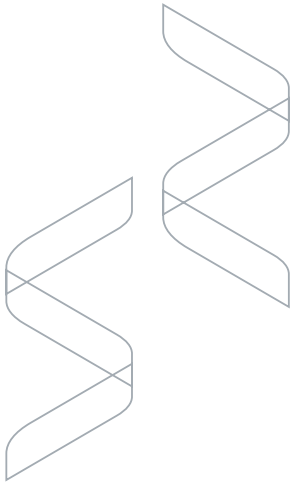
سيتم تقديم الأدوية لبعض الأشخاص المصابين بعدوى السل لمنعهم من الإصابة بمرض السل.

إذا كان اختبارك إيجابيًا، فسيتم نصحك بعدم إجراء اختبار TST آخر في المستقبل.

للحصول على مزيد من المعلومات حول اختبار

الجلد Tuberculin، راجع

موقع الويب الخاص بـ [Healthy WA](#)



نحن فخورون بكوننا موقعًا خاليًا من التدخين.
شكرا لعدم التدخين أو استخدام السجائر الإلكترونية



برنامج مكافحة السل في غرب أستراليا
مركز أنيتا كلايتون، 1/311 شارع ويلينغتون، بيرث،
واشنطن 6000

☎ (+61) 08 9222 8500

✉ ACCadmin@health.wa.gov.au

يمكن توفير هذه الوثيقة بتنسيقات بديلة عند الطلب.

© نورث متروبوليتان للخدمات الصحية 2023



The Tuberculin Skin Test

Tuberculosis (TB) infection occurs when a person breathes in TB bacteria. In most cases, this is because they have had exposure to someone with TB disease (in the lungs). In healthy individuals the immune (defence) system can control the infection by keeping the bacteria inactive. This is called **latent TB infection (LTBI)**. People with LTBI are not sick and cannot spread TB to others. If left untreated, about 10 percent of people will develop **TB disease**. This can affect any part of the body but usually affects the lungs. In Australia, TB disease and latent TB infection can be treated.

What is the Tuberculin Skin Test (TST)?

The TST, also known as the Mantoux test, is a skin test to detect if you have been infected with TB bacteria.

Why is it done?

- To detect LTBI in a person who may have been exposed to someone diagnosed with TB disease
- Before employment in a healthcare facility
- Before travel to a high-TB risk region for work if requested by the employer
- In some situations, a TST may be required before a Bacille Calmette-Guerin (BCG) vaccination for infants over 12 weeks.

How is it done?

A small amount of purified protein from dead TB bacteria is injected under the top layer of the skin on the forearm using a sterile disposable needle and syringe. A small blister will appear at the site; it will disappear within 20 minutes. There may be a small amount of blood at the needle site.

You will need to return to the clinic three days later to have the injection site assessed by a nurse for any reaction.

Before you have the TST

It is important that you tell the nurse if you:

- Have ever been treated for TB
- Have had a TST test done previously and what the result was
- Have had a viral illness in the last week
- Have an illness that affects your immune system
- Take any medication/treatments that affect your immune system
- Received any vaccinations in the past month.

Care of the injection site

- It is important that you do not scratch or rub the injection site.
- Leave the area open; do not cover with any dressing, cream or ointment.
- If blisters develop and cause discomfort, apply a cool compress to the area.
- You can continue your normal activities after having the TST, including showering, swimming and sport.



Possible side effects

The TST is a simple and safe test and side effects are uncommon but may include:

- Swelling, redness and itchiness at the injection site that can take a few weeks to clear
- Painful swelling, blistering or ulceration may occur in rare cases. Blistering or ulcerations will heal with little scarring.

What do the results mean and what happens next?

The nurse will review your injection site and tell you the result.

Negative result

If the lump is below a certain size the result of the test is negative. Usually this means that you have not been infected with TB bacteria.

You may be recommended to have a repeat test in the future depending on why the test was initially performed or you may be advised that no further follow-up is required.

A false negative can occur if you are unwell, immunosuppressed or have had a recent live vaccination.

Positive result

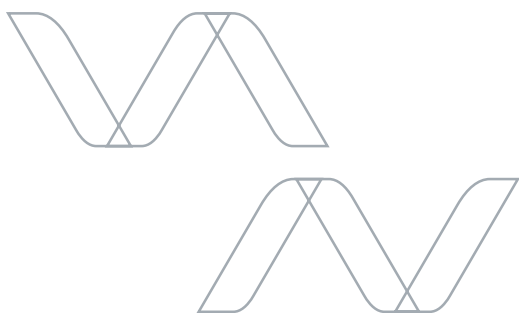
If the lump is above a certain size, the result of the test is positive. It means that you may have been infected with TB bacteria.

If your result is positive a chest X-ray will be recommended and an appointment will be arranged for you to be reviewed by one of our doctors to discuss your results.

Some people with TB infection will be offered medication to prevent them from getting TB disease.

If your test is positive, you will be advised not to have another TST in the future.

For more information about the
Tuberculin Skin Test, see the
[Healthy WA website](#)



WA Tuberculosis Control Program

📍 Anita Clayton Centre,
1/311 Wellington Street, Perth WA 6000

☎ (+61) 08 9222 8500

✉ ACCadmin@health.wa.gov.au



We are proud to be a smoke-free site.
Thank you for not smoking or vaping.

This document can be made available
in alternative formats on request.