

Tuberkuloosille altistuneet 7–35-vuotiaat

1 (2)

Kunnan tartuntataudeista vastaava hoitaja tai työterveyshuolto täyttää

LOMAKE 3

TB-potilaan nimi	Hetu	<input type="checkbox"/> Suuri tartuntariski <input type="checkbox"/> Pieni tartuntariski	
Terveyskeskuksen tai muun yksikön nimi/osoite	Puhelin	Lomakkeen täyttäjän nimi/ammatti	Puhelin

ALTISTUNEET 7–35-VUOTIAAT

Nimi	Hetu	Alkutarkastus THX-rtg	Alkutarkastus IGRA (IU/ml)*	LTBI-lääkehoito	12 kk kuluttua** THX-rtg	TB-tauti todettu	Muut huomiot
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	

HUS, Epidemiologinen yksikkö 3.2018

* B-TbIFNg-testin positiivinen tulos on ≥ 1 IU/ml.

** THX-rtg otetaan vain, jos IGRA-positiivisuudesta huolimatta ei aloiteta LTBI-lääkehoitoa, tai IGRA-testistä ei saada tulosta, tai IGRA-testiä ei tehty.

ALTISTUNEET 7–35-VUOTIAAT

Nimi	Hetu	Alkutarkastus THX-rtg	Alkutarkastus IGRA (IU/ml)*	LTBI-lääkehoito	12 kk kuluttua** THX-rtg	TB-tauti todettu	Muut huomiot
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> ≥ 1 <input type="checkbox"/> < 1 <input type="checkbox"/> Ei tehty Pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä, <input type="checkbox"/> Ei pvm: _____	

* B-TbIFNg-testin positiivinen tulos on ≥ 1 IU/ml.

** THX-rtg otetaan vain, jos IGRA-positiivisuudesta huolimatta ei aloiteta LTBI-lääkehoitoa, tai IGRA-testistä ei saada tulosta, tai IGRA-testiä ei tehty.

Kunnan tartuntataudeista vastaava hoitaja faksaa tai lähettää lomakkeet seurannan loputtua:

Sairaanhoidopiiriin tartuntataudeista vastaavalle lääkärille tai tartunnanjaljityksestä vastaavaan yksikköön (HUOM! Kunnasta lähetetään myös työterveyshuollon seurannassa olleiden altistuneiden lomakkeet).