

**LOMAKE 3**
**Epidemiologinen yksikkö**

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

**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: _____	

\* 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: _____	

\* 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 lomakkeet seurannan loputtua:**

HUS, Epidemiologinen yksikkö, faksi 09 471 75900 (HUOM! Kunnasta faksataan myös työterveyshuollon seurannassa olleiden altistuneiden lomakkeet).