

LOMAKE 6

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>

MDR (monilääkeresistentti TB)  XDR (laajasti lääkeresistentti TB)

**KAHDEN VUODEN SEURANTA: PÄIHDERIIPPUVAISET ALTISTUNEET**

Nimi	Hetu	Alkutarkastus THX-rtg	Alkutarkastus IGRA (IU/ml)* vain alle 35-vuotiaille	LTBI-lääkehoito	6 kk kuluttua THX-rtg	12 kk kuluttua THX-rtg	24 kk kuluttua THX-rtg	TB-tauti todettu
		<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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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.

## KAHDEN VUODEN SEURANTA: PÄIHDERIIPPUVAISET ALTISTUNEET

2 (2)

Nimi	Hetu	Alkutarkastus THX-rtg	Alkutarkastus IGRA (IU/ml)* vain alle 35-vuotiaille	LTBI-lääkehoito	6 kk kuluttua THX-rtg	12 kk kuluttua THX-rtg	24 kk kuluttua THX-rtg	TB-tauti todettu
		<input type="checkbox"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, pvm: _____	<input type="checkbox"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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"/> $\geq 1$ <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"/> Norm. <input type="checkbox"/> TB-epäily, 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  $\geq 1$  IU/ml.

## Kunnan tartuntataudeista vastaava hoitaja faksaa lomakkeet seurannan loputtua:

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