

## Studie: Resultat av forebyggende tuberkulosebehandling

Studien er godkjent i REK sør-øst (ref 2015/2122). Det er gitt dispensasjon fra taushetsplikten, jf §35 i helseforskningsloven, og fritak fra hovedregelen om å innhente samtykke fra deltagerne. Mer informasjon om studien finnes i følgeskrivet, samt på: <http://www.fhi.no/artikler/?id=117384>

Punkt 1, 2, 5 og 6 fylles ut for alle, punkt 3 og 4 fylles ut der behandlingsresultatet er ukjent eller behandlingen ikke er gjennomført.

1

### Pasientinformasjon

Etternavn  Fornavn   
Fnr  evt D-nr  evt DUF-nr

2

### Behandlingsresultat

Er behandlingsregimet endret underveis i behandlingsforløpet? Hvis ja, gi utfyllende kommentar

Ble forebyggende behandling fullført (behandlingen gjennomført i samsvar med behandlingsplan)?

Ja  Dato for avslutning av behandling:  → gå til punkt 5

Nei  → gå til punkt 3    Ukjent  → gå til punkt 3

3

### Årsak til ukjent / ikke fullført forebyggende behandling (flere avkryssninger mulig)

- Pasienten hentet ikke resept (startet ikke behandling)
- Bivirkninger → gå til punkt 4
- Behandling avsluttet etter pasientens ønske      Dato
- Diagnose avkreftet, behandling avsluttet      Dato
- Pasienten diagnostisert med aktiv tuberkulosesykdom      Dato
- Pasienten døde      Dato
- Behandling avsluttet på grunn av svangerskap      Dato
- Pasienten forsvant fra behandling      Dato for siste kontakt
- Pasienten flyttet      Dato
- Eget ønske     Sendt ut av landet    Oppfølging overført til:

Annen årsak

**4 Bivirkninger som var årsak til opphold i/avslutning av behandling**
 Behandling avsluttet på grunn av bivirkninger Dato 
 Opphold i behandling på grunn av bivirkninger

 Periode for opphold i behandling fra  til 

Bivirkning (flere avkryssninger mulig)

 Levertoksisitet  Utslett m/u kløe  Perifer nevropati  GI-symptomer  Leddsmerter

 Trethet/uvelhet  Søvnløshet  Influensalignende symptomer  Blødninger/blåmerker

 Annet 

Resultat av blodprøver ved tidspunkt for bivirkninger (angi mest unormale prøveresultater)

 Dato  ASAT  ALAT  bilirubin  kreatinin  trc 

 Dato  ASAT  ALAT  bilirubin  kreatinin  trc 
**5 Behandlingsforløpet**

 Dato for første konsultasjon 

 Dato for siste konsultasjon 

 Antall konsultasjoner (inkl oppstart) utført av: lege  sykepleier 

 Ble det gjort indusert sputum før behandlingsoppstart  Ja  Nei  Ukjent

 Ble det gjennomført behandlingsplanmøte  Ja  Nei  Ukjent

Gjennomføringen av behandlingen:

 Selvadministrert  Dosett

 DOT hele perioden  DOT deler av perioden  Ukjent

 Hvis DOT, hvem var ansvarlig:  Hjemmesykepleier  Apotek  Arbeidsplass

 Familie Annet 
**6 Melders navn, adresse og telefonnummer**
  
  
  
 Dato: 

 Utfylt skjema sendes til:  
 Folkhelseinstituttet  
 Avdeling for infeksjonsovervåking  
 Att: Brita Askeland Winje  
 Postboks 4404, Nydalen  
 0403 Oslo