

## Henvisers logo

Til:

Spesialist/sykehusavdeling

Adresse:

### Henvisning for tuberkuloseundersøkelse hos spesialist i barne-, lunge- eller infeksjonsmedisin før behandlingsoppstart med biologiske DMARDs\* (sykdomsmodifiserende antirevmatiske legemidler)

Etternavn:	<input type="text"/>	Fornavn:	<input type="text"/>
Fødselsnr/D-nr:	<input type="text"/>	Mann <input type="checkbox"/>	Kvinne <input type="checkbox"/>
Gateadresse:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Poststed:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Pårørende/kontaktperson:	<input type="text"/>	Tlf:	<input type="text"/>
Behov for tolk	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Hvis ja, hvilket språk? <input type="text"/>	

Diagnose som indikasjon for behandling med biologiske DMARDs:	<input type="text"/>
Pågående behandling:	<input type="text"/>
Planlagt behandling:	<input type="text"/>

### Eksposering for tuberkulose:

	JA	NEI	Usikkert
Har pasienten tidligere vært behandlet for tuberkulose? Hvis ja, når og hvor? <input type="text"/>			
Har pasienten bodd sammen med eller vært mye sammen med en person med lungetuberkulose? Hvis ja, når og hvor? <input type="text"/>			
Har pasienten opprinnelse i et høyendemisk land for tuberkulose eller er én eller begge foreldrene fra et høyendemisk land? ** Hvis ja, hvilket land? <input type="text"/>			
Har pasienten oppholdt seg sammenhengende i mer enn tre måneder i et høyendemisk land for tuberkulose? Hvis ja, når og hvor? <input type="text"/>			
Foreligger det annen særskilt risiko for tuberkulose? *** Hvis ja, beskriv <input type="text"/>			

\* DMARDs: Disease Modifying Antirheumatic Drugs

\*\* Se oppdatert land-liste på <http://www.fhi.no>

\*\*\* Eksempler er: høy reiseaktivitet i høyendemisk land, men der reisene hver for seg ikke hadde varighet over tre måneder, fengselsopphold i utlandet, arbeidet på sykehus eller i flyktningleir i et høyendemisk område etc.

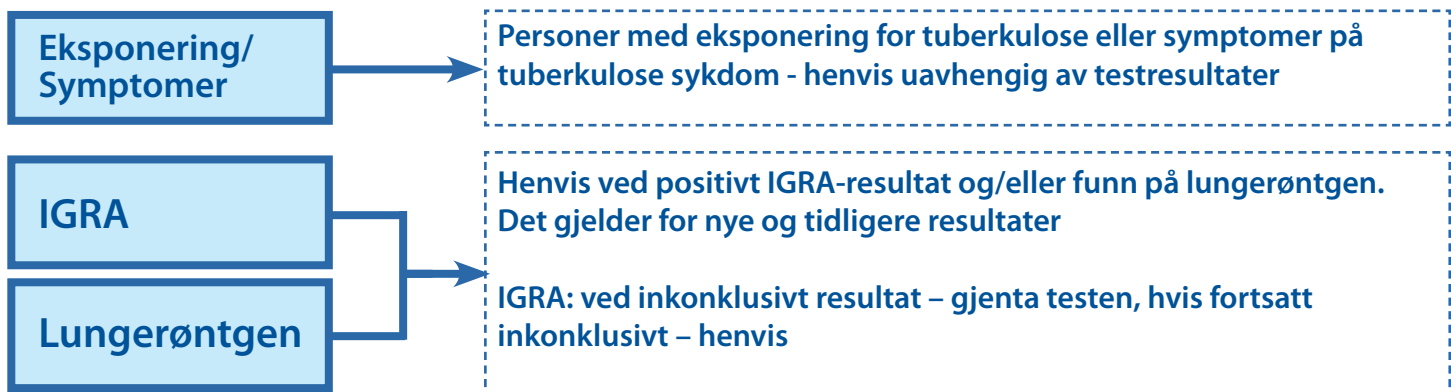
## Symptomer på aktiv tuberkulose:

	JA	NEI	Usikkert
Vekttap			
Nattsvette			
Feber			
Hoste			
Hemoptyse (blodig oppspytt)			
Dyspné			
Lymfeknutesvulst			
Annet, beskriv:			

## Resultat av screeningundersøkelser for tuberkulose:

IGRA/QFT-test:	Dato: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/> Inkonklusiv <input type="checkbox"/> Gråsone Evt. titer: <input type="text"/>
Evt Mantoux-test:	Dato: <input type="text"/>	Resultat i mm <input type="text"/>
Evt. tidligere tuberkulin-test:	Dato: <input type="text"/>	Resultat i mm <input type="text"/>
Lungerøntgen:	Dato: <input type="text"/> Sted: <input type="text"/>	Resultat: <input type="text"/>
Tidligere lungerøntgen:	Dato: <input type="text"/> Sted: <input type="text"/>	Resultat: <input type="text"/>

## Kriterier for henvisning til spesialist i barne-, lunge- eller infeksjonsmedisin:



## Henvisende lege/instans

Arbeidssted/adresse (evt. stempel):	
Navn: <input type="text"/>	
Tittel: <input type="text"/>	
Telefon: <input type="text"/>	

Biologiske DMARDS (disease modifying antirheumatic drugs) gir økt risiko for utvikling av tuberkulose. Før oppstart med slike medisiner skal pasientene derfor vurderes, og eventuelt behandles, for latent og aktiv tuberkulose.

Dette henvisningsskjemaet er utarbeidet for å sikre tilstrekkelig informasjon for prioritering av hvilke pasienter som bør tilses av spesialist i barne-, lunge- eller infeksjonsmedisin før oppstart med biologiske DMARDS.

### **Eksponering for tuberkulose**

Personer med sikker eksponering for tuberkulose bør henvises for vurdering uavhengig av prøveresultater. Spør pasienten om de eller noen i familien eller omgangskretsen har blitt behandlet for lungetuberkulose, om de selv har vært inkludert i smitteopp-sporing eller om de kjenner til andre situasjoner der de kan ha blitt utsatt for smitte.

Personer som kommer fra eller har oppholdt seg i land med høy forekomst av tuberkulose i mer enn tre måneder regnes for å ha noe økt risiko for tuberkulose. Opplysninger om fødeland og tid i Norge etter innvandring for personer fra høyendemiske områder er viktig. Annen tilknytning til høyendemiske områder er også av interesse. Spør om pasientens reiseaktivitet. Folkehelseinstituttet publiserer en oppdatert liste over land som regnes som å ha høy forekomst av tuberkulose; <http://www.fhi.no>

### **Symptomer på tuberkulose**

Det må spørres spesifikt om vanlige symptomer på tuberkulose, se liste i henvisningsskjemaet. Også andre symptomer og tegn kan forekomme. Ved funn forenlig med tuberkulose, henvises pasienten for vurdering hos spesialist i barne-, lunge- eller infeksjonsmedisin.

### **Screeningundersøkelser for tuberkulose**

Både tidligere og nyere screeningresultater er viktige i vurderingen av forebyggende behandling. Gi så utfyllende informasjon som mulig. Viktig informasjon kan være dokumentert i pasientens helsekort. Vurder også om det er relevant å tilby en hiv-test.

Utredning kan avsluttes for pasienter med negative screeningundersøkelser og uten kjent eksponering eller symptomer på tuberkulose. Det er likevel viktig å informere om at de bør være årvåke for symptomer og tegn som kan være forenlig med tuberkulose.

Mer informasjon finnes i «Supplement smittevern 7 Forebygging og kontroll av tuberkulose; Behandling med biologiske DMARDS (sykdomsmodifiserende antirevmatiske legemidler) og risiko for tuberkulose» <http://www.fhi.no>.