

Potilaan haastattelukaavake LTBI-hoito

Päivämäärä:

Nimen ja sukunimen ensimmäinen kirjain ja ikä tutkimushetkellä:

Syntymämaa:

BCG-rokotus (Suomessa kaikkien vastasyntyneiden BCG-rokotus lopetettiin 9/2006) Kyllä ☐ Ei ☐

Vähintään 12 kk oleskelu erittäin korkean tuberkuloosin ilmaantuvuuden maissa: Kyllä ☐ Ei ☐

Milloin ja missä

Yli 3 kk työskentely tai harjoittelu sosiaali- tai terveysalalla riski-maissa: Kyllä ☐ Ei ☐

Milloin ja missä

Onko potilas turvapaikanhakija tai pakolainen korkean tuberkuloosin ilmaantuvuuden maasta Kyllä ☐ Ei ☐

Milloin ja mistä

Työskentely Suomessa tuberkuloosiparantolassa Kyllä ☐ Ei ☐

Milloin ja missä

Onko potilas sairastanut tuberkuloosia? Kyllä ☐ Ei ☐

Milloin?

Millainen lääkehoito?



Missä hoidettiin?

Onko potilas altistunut keuhkotuberkuloosille?

Kyllä ☐ Ei ☐

Samassa taloudessa keuhkotuberkuloosia sairastanut?

Muu toistuva tai pitkäaikainen kanssakäyminen keuhkotuberkuloosia sairastavan kanssa? (Läheinen ystävä, sukulainen, harrastekaveri, työkaaveri)

Työskennellyt terveydenhuollossa ja altistunut riskitoimenpiteessä kuten intubaatiossa, elvytyksessä tai liman imemisessä?

Lähipiiriin kuuluvia omaisia tai sukulaisia keuhkoparantolahoidossa?

Onko potilas koskaan käynyt keuhkokuvassa sen vuoksi, että hän on ollut läheisessä kanssakäymisessä keuhkotuberkuloosia sairastavan henkilön kanssa joko työtehtävien yhteydessä tai vapaa-aikana?

Päihteiden ongelmakäyttöä?

Kyllä ☐ Ei ☐

AKTIIVISEN TUBERKULOOSIN OIREKYSELY

Yli kolme viikkoa kestänyt yskä / limaisuus / kroonisen yskän pahentuminen

Kyllä ☐ Ei ☐

Ysköksiä / veriysköksiä

Kyllä ☐ Ei ☐

Laihtumista

Kyllä ☐ Ei ☐

Poikkeuksellista yöhikoilua

Kyllä ☐ Ei ☐

KEUHKOKUVALÖYDÖS

Normaali löydös

Kyllä ☐ Ei ☐

Viitteitä aktiivisesta keuhkoinfektioista

Kyllä ☐ Ei ☐

Sairastettuun tuberkuloosiin viittaavia apikaalisia arpimuutoksia

Kyllä ☐ Ei ☐

Muu poikkeama, mikä:

Kyllä ☐ Ei ☐