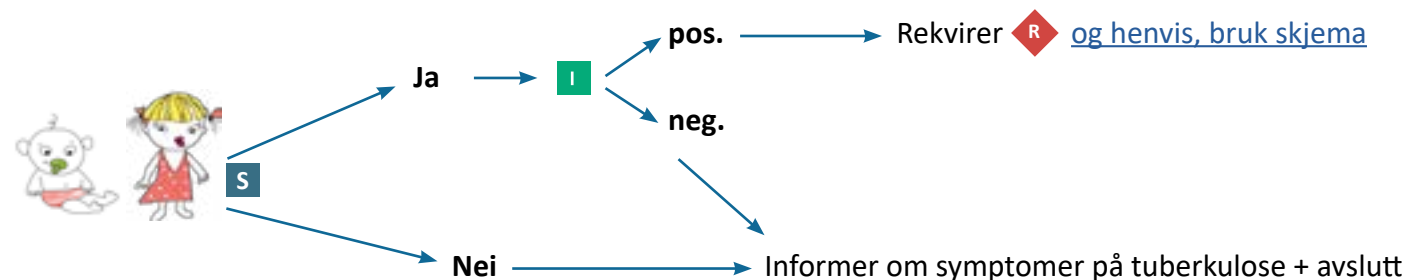


Alle flyktninger og asylsøkere, og alle personer fra [land med høy forekomst av tuberkulose](#), som skal være i Norge i over 3 måneder, har plikt til tuberkuloseundersøkelse, jf. [Tuberkuloseforskriften](#) §3-1, a.

## Barn ≤ 9 år

**IGRA skal tas av alle barn fra land med særlig høy forekomst (henvises ved positivt svar).**

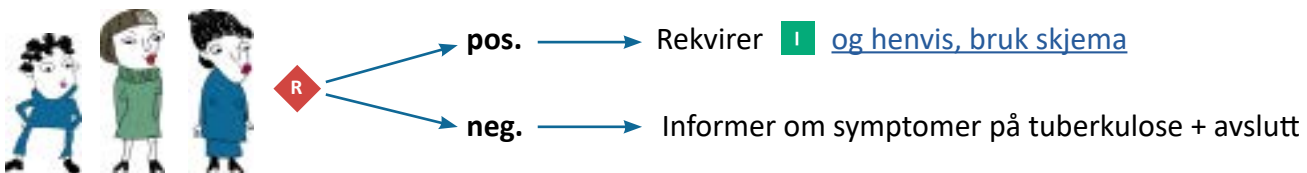
For øvrige barn består den pliktige tuberkuloseundersøkelsen av spørsmål til foresatte (s) om barnet kan ha vært utsatt for tuberkulosesmitte (se [informasjonsark på ulike språk](#) til hjelp ved undersøkelsen)



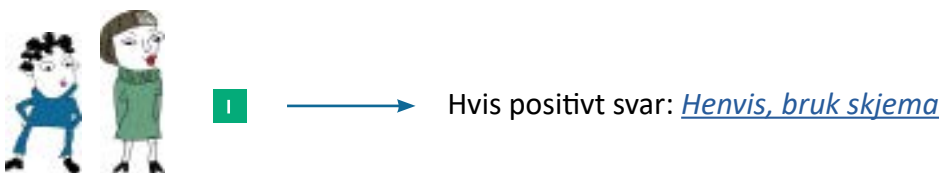
- Dersom IGRA er vanskelig å ta (f.eks. av spedbarn under 6 måneder eller av barn med særskilte behov), bør [sjekklister](#) brukes i stedet.

## Voksne og barn ≥ 10 år

**Alle i denne aldersgruppa med plikt til tuberkuloseundersøkelse:**



**I tillegg til lungerøntgen, for nyankomne 10 år til og med 34 år, fra land med særlig høy forekomst:**



### Tegnforklaringer:

**I** I = IGRA (QFT eller T-spot)

**R** R = Rtg thorax

**S** S = Spørsmål til foresatte

Positiv røntgen vil si «mistanke om aktiv tuberkulose» eller «mulig tuberkuloserelaterte funn» ihht [tabell 8.1](#). Positiv røntgen skal følges av [sputumundersøkelse](#). Ved samtidig symptomer på lungetuberkulose, henvis som ø-hjelp.

- Røntgen kan tas av [gravide](#).
- Tuberkuloseundersøkelse og reise til denne skal være uten egenandel for den som har plikt til undersøkelse.
- Ingen restriksjoner i aktivitet i påvente av svar på rutinemessig undersøkelse for denne gruppen.

Se egne flytskjema for [smitteoppsporing](#) og [rutineundersøkelse for tuberkulose før arbeid med barn og pasienter](#).

Les mer i vår [samling av pasientrettet informasjon](#), [verktøy for helsepersonell](#) og [Tuberkuloseveilederen for helsepersonell](#).