

Rapport om smitteoppsporing ved tilfelle av tuberkulose

Skal i følge MSIS-forskriften § 1.7.4 sendes til Folkehelseinstituttet og tuberkulosekoordinator etter avsluttet smitteoppsporing, senest innen ett år. Skjemaet brukes også til å rapportere husholdsundersøkelse rundt barn. Husk å innhente resultater fra andre berørte kommuner/helseforetak før rapporten sendes. Det skal sendes inn ett skjema for hver pasient med lungetuberkulose. Hvis man finner andre med lungetuberkulose i smitteoppsporingen, må man forsøke å ikke rapportere kontaktene dobbelt. Hver kontakt skal kun meldes på skjemaet for den som mest sannsynlig er indekspasienten for ham/henne. Ved utbrudd kan Folkehelseinstituttet etterspørre informasjon om hver kontakt. Det er utarbeidet en mal for kontaktliste til bruk i kommunen, se www.fhi.no.

Personen som foranlediget smitteoppsporingen:

Etternavn	Fornavn	Fødselsnummer: (– dersom ikke tilgjengelig; D-nummer: – dersom ikke tilgjengelig; DUF-nummer:)
Bostedsadresse	Bostedskommune/Bydel	

		Antall kontakter identifisert	-hvorav har svar på IGRA/mantoux	-hvorav er IGRA-positive	Antall henvist spesialist- helsetjeneste	Antall startet forebyggende behandling	Antall diagnostisert med tuberkulose
Særlig sårbare kontakter (immunsupprimerte og barn < 5 år)	Særlig smitteeksponerte*						
	Andre smitteeksponerte**						
	Tilfeldige kontakter***						
Øvrige kontakter	Særlig smitteeksponerte*						
	Andre smitteeksponerte**						
	Tilfeldige kontakter***						
TOTALT							

***Særlig smitteeksponerte:** Husstandsmedlemmer el. tilsvarende nære kontakter til pasient med smittsom lungetuberkulose¹⁾ i smittsom periode.

** **Andre smitteeksponerte:** Kontakter med over ca. 8 timer i taleavstand til pasient med «smittsom lungetuberkulose»¹⁾, eller over ca. 40 timer til pasient med «lite smittsom lungetuberkulose»²⁾, eller som har vært i særlig nær fysisk kontakt i smittsom periode.

*** **Tilfeldige /perifere kontakter:** Regnes normalt ikke som smitteeksponerte, og skal bare unntaksvis undersøkes.

Inndeling av smittsomhet av lungetuberkulose som er laboratoriebekreftet ved dyrkning eller PCR.

1) «Smittsom lungetuberkulose»: direkte mikroskopi av luftveismateriale (sputum eller bronkoalveolær lavage) positiv for tuberkulosebakterier. Smittsom periode: fra symptomer eller ca. tre måneder før diagnose.

2) «Lite smittsom lungetuberkulose»: direkte mikroskopi eller PCR negativ for tuberkulosebakterier i luftveismateriale. Pasienter med positiv PCR, men negativ direkte mikroskopi, klassifiseres også som lite smittsomme. Smittsom periode: opptil ca. en måned før diagnose.

Kommentarer til smitteoppsporingen;

Dato, navn, tittel, kommune (ev. bydel), adresse.