

Uppföljning Tuberkulosbehandling

Namnetikett

Lokalisation:

PAL: **DOSETT: JA NEJ**
Preparat (datum in, datum ut):

Vikt:

.....

.....

.....

.....

SMINET: Anmäld **Avanmäld** **SMITTSPÅRNING:**

Direktpositiv sputum : **JA NEJ** **Datum:**

PCR-positiv sputum: **JA NEJ** **Datum:**

Odlingspositiv sputum: **JA NEJ** **Datum:**

JA NEJ **Datum:**

Resistens: **INH RIF PZA EMB AMIK LEVO**

Undersökning	START	v1	v2	v4	v6	2m	3m	4m	5m	6m	7m	8m	9m	10m	11m	12m			
Ab/tlf kontakt			x	x		x				x							ev.		
SR/CRP	x		x	x		x	x	x	x	x							x		
Blodstatus	x	x	x	x		x	x	x	x	x							x		
LE1	x																		
Krea	x		x	x		x	x	x	x	x									
Na/K/Urat /Ca/albumin	x																		
S-Vitamin D	x																		
U-sticka	x																		x ⁴⁾
Visus/färgseende ¹⁾	x			x		x	x	x	x	x									
Vikt	x			x		x	x	x	x	x									x
Konc. rifampicin				vb															
Konc. INH				vb															
Direktmikro sputum ²⁾			x																
Tb-odling sputum ³⁾						x													x ⁶⁾
Lungrtg				x ³⁾		x ³⁾				x ³⁾									x
CT																			
ASAT/ALAT/bilirubin		x	x	x	x	x	x	x	x	x									
Spirometri ³⁾																			x
Övrig rtg																			
Tb-odling urin ⁴⁾																			x
EKG ⁵⁾	x																		

- 1) Under pågående etambutolbehandling
- 2) Vid direktpositiv lungtuberkulos
- 3) Vid lungtuberkulos
- 4) Vid urogenital sjukdom
- 5) Alltid innan behandlingsuppstart, sedan vid behov när läkemedel med cardiologiska biverkningar används (exempelvis kinoloner)
- 6) Allmän- och tb-odling om luftvägsbesvär

Behandlingskommentar:

GÄLLER FÖR VERKSAMHET

Region Norrbotten; Infektionssjukvård Sunderby sjukhus; Infektionsmottagningen Sunderby sjukhus

GODKÄNT DATUM

2024-01-05

DOKUMENT-ID, VERSION

ANSVARIG

Sanne Hovmöller, Magdalena Lindvall

PROCESS

Tuberkulos

VARD-5-10631, 4.0

PROCESSLEDARE

Petter Lansgren Bernhardsen